


Anmeldung


Formular zurücksetzen


E-MAIL: Fortbildung@med.uni-muenchen.de oder FAX: 089 4400-54147 oder
HAUSPOST: PEPW, LMU Klinikum, IN, Maistraße 11

Kurs/Seminar/Weiterbildung _____
_____ Kurs-Nr. _____
Datum _____ bis _____ Priorität
(vom Vorgesetzten auszufüllen)

 Bei Buchung von Basismodulen (DKG) und Modul 1&2 (AVPfleWoqG)
bitte entsprechende Weiterbildung ankreuzen:

Psychiatrische Pflege	<input type="radio"/>	Päd. Intensiv- und Anästhesiepflege	<input type="radio"/>
Operationsdienst	<input type="radio"/>	Praxisanleitung	<input type="radio"/>
Leitung einer Station	<input type="radio"/>		

 Das Seminar ist Baustein für die Qualifizierung: Qualitätsmanagement

 24 Stunden Pflichtfortbildung Praxisanleitung

Titel, Name, Vorname _____

Klinik, Abteilung, Station _____

Berufsbezeichnung, Funktion _____

Rechnungsadresse _____
(externe Teilnehmer)

Tel.-Nr. (geschäftl./priv.) _____

E-Mail _____

Unterschriften

München, den _____

Teilnehmer*in

unmittelbare*r
Vorgesetzte*r

Pflegebereichsleitung
(nur Pflegedienst)



Hinweise

Die Anmeldung gilt als bestätigt, wenn Sie nach Ablauf der Anmeldefrist keine Absage erhalten haben! Ihre Teilnahme ist nach dem Anmeldeschluss in der [Kursbelegungsinfo](#) auf der Webseite der PEPW einsehbar.

Datenschutzerklärung siehe Webseite unter https://www.lmu-klinikum.de/data_safety