

**Gesundheits- und Krankenpflegeschule**  
**Medicubus am A. ö. Bezirkskrankenhaus St. Johann i. T.**  
**Brauweg 13, 6380 St. Johann i. T.**

**Anmeldeformular**  
**Weiterbildung „Praxisanleitung“ GuKG § 64, Jahr 2023**

Frau/Herr	Akad. Grad:
Zuname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Name und Anschrift des Dienstgebers/Station bzw. Funktionsbereich	

Ich melde mich verbindlich zur Weiterbildung „Praxisanleitung“ im Jahr 2023 an.  
 Bis spätestens zwei Wochen nach Anmeldeschluss erhalte ich eine Verständigung  
 über die Aufnahme.

**Anmeldeschluss: 25.04.2023**

Datum und Unterschrift:

.....

.....

**Beilagen:**

- Gesundheits- und Krankenpflegediplom in Kopie
- Motivationsschreiben

Unterschriften der Stationsleitung und Pflegedienstleitung bzw. Pflegedirektor:in:

.....

.....

