

an: Schule für Sozialbetreuungsberufe
1100 Wien, Absberggasse 27
Mail: sob@caritas-wien.at Fax: 01 2142580 18

Hinweis: dieses Formular kann in Word mit allen
Formular-Funktionen ausgefüllt werden

Anmeldung für die Nachschulung

„Kompetenzerwerb für die Pflegeassistenz“

Voraussetzung für die Teilnahme ist der erfolgreiche Abschluss in Pflegehilfe sowie eine laufende Tätigkeit im Behindertenbereich. Ein Unterrichtstag umfasst 8 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten.

Schulung:

Schulungstag wird bekannt gegeben, 8.30 – 16.30 Uhr

Zuname: _____ Akad.Titel: _____

Vorname: _____ Soz.Vers.Nr.: _____

Geb. am _____ in: _____ Stbg: _____

Adresse: PLZ _____ Ort: _____

Straße: _____ Haus-/Tür.Nr.: _____

Tel: _____ Mobil: _____

e-Mail: _____

Pflegehilfe-Ausbildung abgeschlossen:

an unserer sob _____ am _____

an anderer Schule > bitte
das PH-Zeugnis beilegen!
_____ am _____

Derzeitige berufliche Tätigkeit in der Behindertenarbeit:

Dienstgeber	Arbeitsstelle:	von - bis	Arbeitsbereich (Wohn-, Tages-)
-------------	----------------	-----------	------------------------------------

.....

Ich melde mich hiermit verbindlich für die Nachschulung an.

.....

Ort

Datum

Unterschrift