



Anmeldeformular Qualifikationskurs Stroke Nurse

Name und Vorname des Teilnehmers

Anschrift

Telefon privat

E-Mail privat

Einrichtung

Anschrift der Einrichtung

Telefon des Verantwortlichen Ihrer Einrichtung

- Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle eines Rücktritts Kosten für mich bzw. die anmeldende Klinik entstehen: ab 4 Wochen vor Rücktritt 400€. Bei Kursabbruch erfolgt keine Rückerstattung.*
- Ein Nachweis über die Tätigkeit oder mindestens eine einwöchige Hospitation auf einer zertifizierten Stroke Unit liegt bei (unterschiedlich von der jeweiligen Leitung).*

Datum, Unterschrift

*Pflichtfeld

Rückantwort per Fax/E-Mail an:

Sabine Roth

Sekretariat der Pflegedienstleitung

0761/270-54200

sabine.roth@uniklinik-freiburg.de



Qualifikationskurs Stroke Nurse

Zeitraum des Kurses:

08.10.2018 bis 12.04.2019

5 Unterrichtseinheiten zu je 5 Unterrichtstagen

Termine:

08. - 12.10.2018

09.00 Uhr bis 16.30 Uhr

26. - 30.11.2018

09.00 Uhr bis 16.30 Uhr

21. - 25.01.2019

09.00 Uhr bis 16.30 Uhr

11. - 15.03.2019

09.00 Uhr bis 16.30 Uhr

08. - 12.04.2019

09.00 Uhr bis 16.30 Uhr

Bewerbungsschluss: **30.06.2018**