

# Berufsfachschule für Pflege – Fortbildungen – der Franziskanerinnen in Aiterhofen

BFS für Pflege, Schulgasse 9, 94330 Aiterhofen, Tel. 09421-5517-26 od. 45, Fax 09421-5517-50, E-Mail: [BFSAiterhofen@gmx.de](mailto:BFSAiterhofen@gmx.de)

## Anmeldung für die **Weiterbildung** **PraxisanleiterIn (300 Stunden)**

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

Schulabschluss \_\_\_\_\_

Berufsausbildung \_\_\_\_\_ Abschluss am \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Urkunde, Zeugnis liegen bei  werden nachgereicht

**Berufspraxis:**

<u>Einrichtung</u>	<u>Tätigkeit</u>	<u>Dauer</u>
_____	Ausbildungszeit: _____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Weiterbildungsabschlüsse:

\_\_\_\_\_

Zertifikate sowie Bestätigungen liegen bei  werden nachgereicht

Selbsteinschätzung Ihrer persönlichen Eignung

Welche persönlichen Fähigkeiten und Eigenschaften bringen Sie mit, um die Schüler bei ihrer praktischen Ausbildung erfolgreich zu unterstützen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte wenden!**

Welche fachlichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten besitzen Sie, die das Anleiten und Begleiten von Schülern erleichtern?

---

---

Welche Vorteile, welchen Nutzen hat eine gute Ausbildung für die die Auszubildenden selbst:

---

das Team / die Einrichtungen: \_\_\_\_\_

die Pflegebedürftigen / die Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Welche Erfahrungen haben Sie bereits bei Schüler-Anleitungssituationen gesammelt?

---

---

Welches Wissen, welche Kenntnisse bzw. Fertigkeiten möchten Sie im Rahmen dieser Weiterbildung erwerben?

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift