Ausbildungsverbund Pflege Gotha und Region
Bürgeraue 2 • 99867 Gotha
Tel.: 03621 / 423122
E-Mail: sophie.henning@gobi-gotha.de

Ausbildungsverbund Pflege
Gotha & Region

Anmeldung zur Weiterbildung Praxisanleiter (300 h)

(Bitte per Mail an sophie.henning@gobi-gotha.de)

Persönliche Angaben zum Teilnehmenden

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Höchster erworbener Schulabschluss: _____

Einzureichende Unterlagen

☐ Tabellarischer Lebenslauf mit
☐ Beglaubigte Kopie der Urkunde zur Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung
☐ Nachweis über ein Jahr Berufserfahrung durch den Arbeitgeber

Angaben zur Weiterbildung

Zeitraum: _____

Arbeitgeber: _____

Rechnungsanschrift: _____

E-Mail-Adresse für elektronische Rechnung: _____

Kostenübernahe durch den Arbeitgeber: ☐ ja ☐ nein

Kosten: ☐ Mitglied des Ausbildungsverbunds (999,- Euro zzgl. Prüfungsgebühr)

☐ Nicht-Mitglied des Ausbildungsverbunds (1700,-Euro zzgl. Prüfungsgebühr)

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift + Stempel Arbeitgeber

Dok.-Nr.: 921FO05 | Stand: 05.10.2026 | V3