

Bildungs- und Veranstaltungszentrum



STÄDTISCHES KLINIKUM
BRAUNSCHWEIG

Tel. 0531/595-4002/4003
E-mail: bildungszentrum@skbs.de
Naumburgstraße 15
38124 Braunschweig

Pflegedirektion

Bitte das Formular unterschrieben auf dem Postweg oder per Email zurücksenden!

Bildungs- und
Veranstaltungszentrum

Städt. Klinikum Braunschweig gGmbH
Naumburgstraße 15, 38124 Braunschweig

Anmeldung zum Praxisanleiterkurs		
10.06.2024 bis 29.11.2024		
Name		
Vorname		
Geb. Datum/Geb. Ort		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Telefonnummer/n		
E-Mail-Adresse		
Arbeitgeber Institution/ Anschrift		
Kostenübernahme durch Arbeitgeber? (Kursgebühr 2.700,- €)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Freistellung für Unterrichtszeiten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ansprechpartner Arbeitgeber		
Arbeitgeber Telefon		
Arbeitgeber Email-Adresse		

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Stempel, Unterschrift Vorgesetzte/r

Amtsgericht Braunschweig,
HRB 9319
Telefon 0531 595 – 0
Telefax 0531 595 – 1322
www.klinikum-braunschweig.de

Städtisches Klinikum Braunschweig gGmbH
Freisestr. 9/10 • 38118 Braunschweig
Geschäftsführer: Dr. med. Andreas Goepfert
Aufsichtsrat: Erster Stadtrat Christan A. Geiger,
Vorsitzender Braunschweigische Landessparkasse
IBAN DE23 250 500 000 000 815 159
BIC NOLA DE2HXXX
Postbank
IBAN DE67 250 100 300 004 043 306
BIC PBN KDEFF