

## Unterlagen zur Anmeldung für die Fortbildung zur Nicht-ärztlichen Praxisassistentin/ zum Nicht-ärztlichen Praxisassistenten

von: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Bitte Zutreffendes ankreuzen und Checkliste der Anmeldung beilegen!

<b>erforderlich</b>	
Anmeldeformular mit Unterschrift von Teilnehmer/in und Arbeitgeber/in	<input type="checkbox"/>
Nachweise des Berufsabschlusses - als Medizinische/r Fachangestellte/r/ Arzthelfer/in oder - als Gesundheits- und Krankenpfleger/in, Krankenschwester/Krankenpfleger	<input type="checkbox"/>
Beruflicher Lebenslauf	<input type="checkbox"/>
Nachweis von mindestens 3 Jahren Berufstätigkeit in einer hausärztlichen oder fachärztlichen Praxis	<input type="checkbox"/>

<b>falls vorhanden</b>	
Bescheinigungen über absolvierte Fortbildungen (Dauer <u>mindestens 8</u> Unterrichtsstunden z.B. Wundexperte o.ä.)	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung einer Fortbildung im Case Management/Fallbegleitung/agnes	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung Fachwirtin	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung Studium Praxismanagement o.ä.	<input type="checkbox"/>