palliative.ch

gemeinsam kompetent
ensemble compétent
insieme con competenza

Selbstdeklaration zur Anerkennung von Bildungsangeboten im Pflegebereich

1. Angaben zum Gesuchsteller	
Name des Anbieters / der Institution	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Telefon	
Website	
Vor- und Nachname Ansprechperson	
Funktion	
Telefon	
E-Mail	

2. Formale Angaben zum Bildungsgang	
Titel	
Abschluss	

Umfang/ Dauer		**Lektionen**[1]	
	Total		
	Präsenzstudium		Classroom
			Online (synchron)
	Selbststudium		E-Learning (asynchron)
			Frei
	Sonstiges [2]		Beschreibung:

[1] ≥ 45 Min.
[2] Praktikum/ Projekte/ aufwändige Arbeiten

palliative.ch

gemeinsam kompetent
ensemble compétent
insieme con competenza

4. Angaben zu Lehrer:innen / Dozent:innen		Unterrichtsthemen
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		

☐ Weitere Personen auf der nächsten Seite

Ort, Datum:

Stempel / Unterschrift

palliative.ch

gemeinsam kompetent
ensemble compétent
insieme con competenza

Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		
Name/Vorname Titel Abschluss in Palliative Care Arbeitsort / Funktion		

palliative.ch

gemeinsam kompetent
ensemble compétent
insieme con competenza

Weitere Informationen und Bemerkungen

palliative.ch I 15. Dezember 2022