

Bewerbung/Anmeldung

zu einer Weiterbildung im Fachgebiet: Kurzweiterbildung Notfallpflege

CarusAkademie

am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden



Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
<input checked="" type="radio"/> Selbstzahler	<input type="radio"/> Delegation	Staatsangehörigkeit: _____

Privatanschrift Teilnehmer

PLZ:	Ort:	Straße:
Telefon:	Mobil:	E-Mail:
<input type="checkbox"/> Ich akzeptiere die Teilnahme- und Geschäftsbedingungen der Carus Akademie am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden . Diese können unter https://www.uniklinikum-dresden.de/de/forschung-lehre-und-bildung/carusakademie/service/teilnahme-undgeschäftsbedingungen eingesehen werden. Daten, die hier angegeben werden, werden ausschließlich für die Abwicklung des Geschäftsvorganges (Korrespondenz, Registrierung, etc.) gemäß den gemachten Angaben verwendet. Die hierzu verwendete Rechtsgrundlage ist Artikel 6 Abs.1 lit. b DS-GVO. Ohne eine Bereitstellung der erforderlichen Daten ist eine Anmeldung leider nicht möglich, da diese Daten zur Durchführung und zur Rechnungsstellung benötigt werden. Ausführliche Datenschutzhinweise finden Sie unter: https://www.uniklinikum-dresden.de/de/forschung-lehre-und-bildung/carusakademie/service/teilnahme-und-geschäftsbedingungen		

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------------

Anschrift des Arbeitgebers

Einrichtung:		
Bereich/Station:		
PLZ:	Ort:	Straße:
Telefon:	E-Mail:	

vom Arbeitgeber auszufüllen:

Delegation (Bestätigung der Kostenübernahme)	Kostenstelle UKD: (notwendig bei Delegation durch das UKD)	
Bei Kostenübernahme durch das UKD geben Sie bitte den Anteil der Kostenübernahme an:		
100% UKD	50% UKD	0% UKD
Freistellung (an Präsenztagen) während der Qualifizierung:		
zu 100% bezahlt	zu 50% bezahlt	unbezahlt
mindestens 5-jährige Vollzeitbeschäftigung in der klinischen Notaufnahme. Bei Teilzeitbeschäftigung verlängert sich der Zeitraum unter Zugrundelegung des jeweiligen betrieblichen Vollzeitäquivalents		
<input type="checkbox"/> Ich akzeptiere die Teilnahme- und Geschäftsbedingungen der Carus Akademie am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden. Diese können unter https://www.uniklinikum-dresden.de/de/forschung-lehre-und-bildung/carusakademie/service/teilnahme-undgeschäftsbedingungen eingesehen werden.		

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------------

Der Bewerbung/Anmeldung fügen Sie bitte bei:

➔ **Staatlich anerkannte Weiterbildungen (Grund-/Aufbaustufe/Zusatzqualifikationen)***

➔ **Sonstige berufliche Weiterbildungen**

- Delegation der Einrichtung/Kostenübernahme (Anmeldebogen)
- Bewerbungsschreiben und tabellarischer Lebenslauf
- Dokumentation Impfstatus
- Nachweis über eine mindestens zweijährige Berufserfahrung sowie Erfahrungen auf dem entsprechenden Fachgebiet, nähere Hinweise finden Sie jeweils im aktuellen Jahresprogramm
- Kopie des Zeugnisses über die staatliche Prüfung im Ausbildungsberuf*
- Kopie der Berufserlaubnis*

***für staatlich anerkannte Weiterbildungen ist eine Beglaubigung notwendig**

➔ **Strahlenschutz nach Anlage 10 bzw. Anlage 11**

- Delegation der Einrichtung/Kostenübernahme (Anmeldebogen)
 - Kopie der Berufserlaubnis einer medizinischen Ausbildung
 - Strahlenschutz nach Anlage 11: Zertifikat nach Anlage 10 oder 11
-

➔ **Fachkunde I und II (Technische/-r Sterilisationsassistent/-in)**

- Delegation der Einrichtung/Kostenübernahme (Anmeldebogen)
 - Bewerbungsschreiben und tabellarischer Lebenslauf
 - für **Fachkunde I:**
 - Nachweis der Tätigkeit von mindestens 230 Stunden in einer Aufbereitungseinheit
 - Nachweis Tätigkeitskatalog FK I-A und Tätigkeitskatalog FK I-B
 - Dokumentation Impfstatus
 - für **Fachkunde II:**
 - Erklärung über die praktische Tätigkeit in einer Aufbereitungseinheit
 - Zertifikat Fachkunde I Technische/-r Sterilisationsassistent/-in der DGSV
 - Nachweis Hospitationsbericht der DGSV
 - Nennung des Mentors mit FK II und Vorlage der Kopie des Zertifikates FK II
-

➔ **Sachkundelehrgang/Ergänzungslehrgang Endoskopie/Sachkundelehrgang Endoskop-Familie 3**

- Delegation der Einrichtung/Kostenübernahme (Anmeldebogen)

Für Sachkundelehrgang Endoskopie zusätzlich:

- Kopie des Abschlusszeugnisses im Ausbildungsberuf
- Kopie der Berufserlaubnis
- Hospitationsbericht

Für Ergänzungslehrgang Endoskopie zusätzlich:

- DGSV/SGSV-Zertifikat des Sachkundelehrganges I
- DGSV/SGSV-Zertifikat des Sachkundelehrganges in der ärztlichen/zahnärztlichen Praxis
- Hospitationsbericht

Für Sachkundelehrgang Endoskop-Familie 3

- Kopie des Abschlusszeugnisses im Ausbildungsberuf
 - Kopie der Berufserlaubnis
-

Carus Akademie

am Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Fachbereich Berufliche Weiterentwicklung
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden
Fax: 0351 458-5761

E-Mail: carusakademie@uniklinikum-dresden.de

Ihre Ansprechpartner zu den Weiterbildungen finden Sie auf unserer Website www.uniklinikum-dresden.de

Besucheradresse:
Alemannenstraße 14, 01309 Dresden

Stand: 07/2021