

Bewerbung/Anmeldung

zu einer Weiterbildung im Fachgebiet:



Staatlich anerkannte Weiterbildungen (Grund-/Aufbaustufe*)		Sonstige berufliche Weiterbildungen
GS* AS*	GS* AS*	Fachkunde I (Techn. Steri ass.)
Allgemeine Psychiatrie	Endoskopiedienst	Fachkunde II (Techn. Steri ass.)
Leitungsaufgaben in Gesundheitseinrichtungen	Operationsdienst	Intermediate Care (IMC)
Neurologie (Modellprojekt)	Praxisanleitung	Strahlenschutz Anlage 10
Onkologie	Intensivpflege und Anästhesie in der Kinder- und Jugendmedizin	Strahlenschutz Anlage 11
Intensivpflege und Anästhesie im Erwachsenenbereich	Notfallpflege	Sachkundelehrgang Endoskopie
		Ergänzungslehrgang Endoskopie
		Sachkundelehrgang Endoskop-Familie 3

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Selbstzahler Delegation

Privatanschrift Teilnehmer

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____
 Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

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-und-geschäftsbedingungen> 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 Präsenztage) während der Qualifizierung:

zu 100% bezahlt zu 50% bezahlt unbezahlt

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-und-geschäftsbedingungen> eingesehen werden.

Datum: _____ **Unterschrift:**

Der Bewerbung/Anmeldung fügen Sie bitte bei:

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

➤ **Sonstige berufliche Weiterbildungen (IMC...)**

- 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*

Besonderheit bei beruflicher Weiterbildung „Praxisanleiter – nur Aufbaustufe“

zusätzlich:

- Kopie der Urkunde und des Zeugnisses der Weiterbildung zum/zur Lehrrettungsassistenten(in)*
- Kopie Studium o. ä.*
- Kopie des Zeugnisses der Grundstufe, Abschluss des Moduls „Sozialwissenschaft“*

***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: 05/2020