

Prüfung Ihrer Zugangsvoraussetzungen

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Ausbildung zum Neurodermitistrainer.

Die Veranstaltung wird in der Sophie-Charlotten-Str. 6 in 14059 Berlin stattfinden. Wir möchten Ihnen eine praxisnahe Fortbildung anbieten. Die Inhalte werden in Form von: interaktiven Vorträgen, Gruppenarbeit, Selbsterfahrung und Rollenspielen vermittelt.

Was müssen Sie jetzt tun?

Eine Teilnahme am Seminar ist grundsätzlich möglich. Die Zertifizierung ist an Zugangsvoraussetzungen geknüpft. Wir bitten Sie um Verständnis, dass wir diese Voraussetzungen im Vorfeld prüfen müssen.

Zur Vereinfachung haben wir Ihnen ein Formular beigelegt. Bitte senden Sie es sobald wie möglich ausgefüllt mit einer **Kopie Ihrer Berufserlaubnis, Ihrer Berufserfahrung** an uns zurück.

Mit dem Eingang und nach der Prüfung Ihrer Voraussetzungen sind Sie verbindlich für das Seminar angemeldet.

Team Neurodermitisakademie Berlin

DIESE SEITE BITTE ausgefüllt zurück senden an:
petra.wagner@charite.de

Basiskompetenzzertifikat liegt bereits vor <input type="checkbox"/> Ich bin für das Basismodul angemeldet <input type="checkbox"/>		
Aufbaumodul Neurodermitstrainer*In:	Beginn: Freitag, 01.07.2022 17:00 Uhr Ende: Sonntag, 03.07.2022 14:00 Uhr	
Kosten: 400,-€		

Zugangsvoraussetzungen Aufbaumodul Neurodermitstrainer*In:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Email:	
Beruf:	

Die Ausbildung Neurodermitstrainer*In ist für folgende Berufsgruppen zugelassen:

Fachrichtung	Berufsgruppe	Berufserfahrung gemäß QM Handbuch KomPaS	Bitte ankreuzen:
Medizin	PädiaterInnen, DermatologenInnen, ArztInnen in Facharztweiterbildung „Pädiatrie/Dermatologie“ oder jeweiliges Fach	mind. 2 Jahre	
Pflege	Krankenpflege, Gesundheits- und Kinderkrankenpflege	mind. 1 Jahr	
	ArzthelferInnen/ MFA	mind. 1 Jahr	
Psychologie	Diplom-PsychologInnen, Ärztliche PsychotherapeutInnen	mind. 1 Jahr	
Pädagogik	Dipl. Pädagogen, Erzieher, Sozialpädagogen	mind. 1 Jahr	
Ernährung	DiätassistentInnen, OecotrophologInnen	mind. 1 Jahr	
Ich habe das Zulassungsverfahren zur Kenntnis genommen und erfülle die Voraussetzungen. Folgende Nachweise liegen meiner Anmeldung bei: Kopie über Basiskompetenz, Berufsabschluss und Berufserfahrung gemäß QM Handbuch AGAS		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Datum und Unterschrift			