

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich /meine(n) Mitarbeiter(in) verbindlich zur Weiterbildung

**Pflegeexperte für Care Management in der außerklinischen Intensivpflege
(mit integrierter Praxisanleiter Qualifizierung)** (Start: 26.06.2017) an.

Bitte Kopie der Examensurkunde beifügen.

Teilnehmer(in): _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend): _____

Pflegeausbildung und Weiterbildungen:

Derzeitiger Tätigkeitsbereich / Position:

Die auf der ISPM Homepage (www.ispm-seminare.de) veröffentlichten Teilnahmebedingungen (Stand Dezember 2011) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift /Firmenstempel

Bitte senden Sie das Anmeldeformular entweder auf dem Postweg an:

ISPM
Christine Keller
Mühlthal 8
85625 Glonn

oder per **Fax** an die Nummer: **0 80 93 – 90 13 13**