

Thüringer Landesverwaltungsamt
Referat 720
Jorge-Semprü-Platz 4 99423 Weimar
Postfach 22 49 99403 Weimar

Antrag

zur Feststellung der Geeignetheit von Einrichtungen
nach § 7 des Gesetzes über die Pflegeberufe (Pflegeberufegesetz – PflBG)
vom 17. Juli 2017 (BGBl. I 49/2017) zur Durchführung von Teilen der praktischen Ausbildung

Name der Ausbildungseinrichtung:

IK-Nr. _____

zugelassenes Krankenhaus (nach § 108 SGB V)*

zugelassene stationäre Pflegeeinrichtung (nach § 71 (2) und § 72 (1) SGB XI)*

zugelassene ambulante Pflegeeinrichtung (nach § 71 (1) und § 72 (1) SGB XI
und § 37 SGB V)*

Bitte die Zulassung in Kopie beifügen.

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr./Fax: _____

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Geschäftsführer/-in bzw. Leiter/-in des Trägers der Ausbildungseinrichtung

Name, Vorname: _____

Telefon / Fax: _____

Mail: _____

Ansprechpartner/-in für die Ausbildung

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Telefon / Fax: _____

Mail: _____

Inhaber/-in bzw. Träger der praktischen Einrichtung

Rechtsform: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon/ Fax: _____

Status: öffentlich

freigemeinnützig

privat

Angaben zum Praxisanleiter/-in

Bitte die Praxisanleiterurkunde in Kopie beifügen.

Name, Vorname	Berufstätigkeit innerhalb der letzten 5 Jahre (von/bis - in welcher Einrichtung)	Vollzeit oder Teilzeit - bezogen auf die aktuelle Tätigkeit

Name, Vorname	Berufstätigkeit innerhalb der letzten 5 Jahre (von/bis - in welcher Einrichtung)	Vollzeit oder Teilzeit - bezogen auf die aktuelle Tätigkeit

TLVWA 550-74-03/19

_____ Ort

_____ Datum

Unterschrift Geschäftsführer/-in Leiter/-in des
Trägers der praktischen Ausbildung