

Thüringer Landesverwaltungsamt  
 Postfach 2249  
 99403 Weimar

## Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte für die Weiterbildung zur Pflegefachkraft in der Palliativversorgung

gemäß § 3 (1) Thüringer Gesetz über die Weiterbildung in den Fachberufen des Gesundheits- und Sozialwesens vom 11. Februar 2003

### Angaben zum Antragsteller

Bezeichnung des Antragstellers (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Land
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

### Wohnsitz und Kontakt in Thüringen

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Hiermit beantragen wir die Anerkennung als Weiterbildungsstätte für den Weiterbildungsbereich

### Pflegefachkraft in der Palliativversorgung

Ort, Datum
------------

Unterschrift Antragsteller
----------------------------

Dem Antrag wird beigefügt:

1. Erhebungsbogen
2. Zeitplanung
3. Konzeption