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

	A	\nga	ben	zum	Antra	agsi	tell	eı
--	---	------	-----	-----	-------	------	------	----

Bezeichnung des Antragstellers (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)							
	25250 many door an agolous of (50.1 mapper 50.16). They remainly						
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)							
Ansonini (Straise, Flaushummer, F LZ, 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
- ,	
	1

Dem Antrag wird beigefügt:

- 1. Erhebungsbogen
- 2. Zeitplanung
- 3. Konzeption