

## Anmeldeformular für einen Experten-Workshop zu Arbeitsaufgaben von betrieblichem Bildungspersonal im Gesundheitswesen

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Anschrift des Wohnortes</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Arbeitgeber</b> (freiwillige Angabe)	

### Ich nehme an folgendem Workshop teil:

Workshop für betriebliches Bildungspersonal in den **Pflegeberufen**  
(Gesundheits- und (Kinder-)krankenpflege, Altenpflege) am **18.01.2019**

Workshop für betriebliches Bildungspersonal in den **Pflegeberufen**  
(Gesundheits- und (Kinder-)krankenpflege, Altenpflege) am **01.02.2019**

Workshop für Bildungspersonal in den **Therapieberufen**  
(Ergotherapie, Physiotherapie, Logopädie) am **08.02.2019**

Workshop für Bildungspersonal in den **Therapieberufen**  
(Ergotherapie, Physiotherapie, Logopädie) am **15.02.2019**

### Um die Workshops besser vorbereiten zu können, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen zu beantworten.

#### 1) In welchem Bereich der Gesundheitsfachberufe sind Sie tätig? (Mehrfachnennungen möglich)

Gesundheits- und Krankenpflege	Ergotherapie
Gesundheits- und Kinderkrankenpflege	Physiotherapie
Altenpflege	Logopädie
Sonstiges: _____	

#### 2) In welchem Versorgungsbereich sind Sie tätig? (Mehrfachnennungen möglich)

Ambulant	Stationär
----------	-----------

**3) Seit wie vielen Jahren üben Sie bereits Aufgaben in der Aus-, Fort- und/oder Weiterbildung aus?**

Seit \_\_\_\_ Jahren

Senden Sie bitte das ausgefüllte Dokument postalisch an die unten aufgeführte Adresse der Fachhochschule Bielefeld oder per E-Mail an [kerstin.kuper@fh-bielefeld.de](mailto:kerstin.kuper@fh-bielefeld.de)

Fachhochschule Bielefeld  
Projekt HumanTec  
Kerstin Kuper  
Interaktion 1  
33619 Bielefeld

Herzlichen Dank für Ihre Anmeldung!  
Ihr HumanTec-Team