

Name, Vorname. _____

Erklärung zur praktischen Schwerpunktsetzung in der Generalistischen Ausbildung

- Ich erkläre hiermit, dass ich mich in der Generalistischen Ausbildung zur/ zum Pflegefachfrau/Pflegefachmann für die praktische Vertiefung Pflege am Erwachsenen interessiere.

Sollten die Ausbildungsplätze für die praktische Vertiefung Pflege am Erwachsenen alle vergeben sein, erkläre ich mich damit einverstanden, die Generalistische Ausbildung zur/ zum Pflegefachfrau/Pflegefachmann mit der praktischen Vertiefung Pflege am Kind durchzuführen.

Ja

Nein

- Ich erkläre hiermit, dass ich mich in der Generalistischen Ausbildung zur/ zum Pflegefachfrau/Pflegefachmann für die praktische Vertiefung Pflege am Kind interessiere.

Sollten die Ausbildungsplätze für die praktische Vertiefung Pflege am Kind alle vergeben sein, erkläre ich mich damit einverstanden, die Generalistische Ausbildung zur/ zum Pflegefachfrau/Pflegefachmann mit der praktischen Vertiefung Pflege am Erwachsenen durchzuführen.

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift