



Weiterbundesverbund Docs4Penz

Steckbrief Kliniken/Krankenhäuser/Praxen:

1. Name der Einrichtung:

2. Anschrift der Einrichtung:

3. Ansprechpartner*innen:

4. Fachbereich/Fachgebiet:

5. Wir besitzen eine Weiterbildungsermächtigung für _____ Monate nach der WBO 2020

6. KWBW Mitglied seit _____

7. Wir bieten (z.B. Inhalte der Weiterbildung; Fortbildungen, Rotationen; Bezahlung; Kinderbetreuungs-Möglichkeit; Unterstützung für Behördengänge; Unterstützung in der Wohnungssuche/kurzfristige Unterkunftsmöglichkeiten...):

8. Wir wünschen uns /uns ist wichtig:

Ort und Datum:

Unterschrift der Ansprechperson/Stempel

Mit dem Ausfüllen und dem Zurücksenden des Steckbriefs erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir die Daten auf unsere Homepage www.Docs4Pfenz.de einfügen dürfen. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.