

Bestätigung und Absichtserklärung

Studium Pflege HF 2 respektive 3 Jahre in Betriebsanstellung

Wir beabsichtigen folgende Kandidatin/folgenden Kandidaten nach erfolgreichem Abschluss des Zulassungsverfahrens am Berner Bildungszentrum Pflege während der Zeit der Ausbildung Pflege HF in unserem Betrieb anzustellen und auszubilden:

Informationen zur Kandidatin / zum Kandidaten

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Gewünschter Ausbildungsbeginn:

Angaben bei Kandidierenden mit der Vorbildung als FaGe

Dauer der Ausbildung Pflege HF

Zwei Jahre

Drei Jahre

Die berufliche Grundbildung als FaGe wurde in folgender Institution absolviert:

Fokus

(K) Körperlich erkrankte Menschen

(P) Psychisch erkrankte Menschen

(F) Kinder, Jugendliche, Familien und Frauen

Angaben zum anstellenden Betrieb Pflege HF

Name der Institution:

Die Ausbildung Pflege HF findet in folgendem Fokus statt:

(K) Körperlich erkrankte Menschen

(P) Psychisch erkrankte Menschen

Adresse:

Name der/des Berufsbildungsverantwortlichen:

Telefonnummer:

E-Mail:

Betriebliche Voraussetzungen (bitte durch ankreuzen bestätigen):

Wir bestätigen hiermit, dass unsere Institution bereits heute Studierende Pflege HF des Berner Bildungszentrum Pflege ausbildet und über eine «Vereinbarung über die praktische Ausbildung Bildungsgang Pflege Höhere Fachschule HF» verfügt.

Wir bestätigen hiermit, dass unsere Institution noch keine Studierende Pflege HF des Berner Bildungszentrum Pflege ausbildet und demzufolge über keine «Vereinbarung über die praktische Ausbildung Bildungsgang Pflege Höhere Fachschule HF» verfügt.

Wichtige Information, sofern Sie aktuell keine Studierende Pflege HF des BZ Pflege ausbilden: Bevor Sie das Formular ausfüllen und eine Anmeldung für die Ausbildung Pflege HF vorgenommen wird, nehmen Sie bitte mit den zuständigen Personen der Abteilung Praxis des BZ Pflege Kontakt auf:
abteilung-praxis@bzpflege.ch.

Abmachungen mit der Abteilung Praxis:

Für das Fremdpraktikum ist eine Kooperation mit folgender Institution organisiert, die über eine «Vereinbarung über die praktische Ausbildung Bildungsgang Pflege Höhere Fachschule HF» verfügt.

Name der Institution:

Adresse:

Name der Ansprechperson:

Telefonnummer:

E-Mail:

Angaben zum Ausbildungssetting

Die Ausbildung Pflege HF setzt Praktika in mindestens zwei unterschiedlichen Versorgungsbereichen voraus.

- Ist die FaGe Vorbildung der Kandidierenden/des Kandidierenden mit dem Versorgungsbereich des Ausbildungsbetriebs Pflege HF identisch, muss während der Ausbildung Pflege HF ein Praktikum in einem anderen Versorgungsbereich absolviert werden.
 - Studierende mit anderer Vorbildung absolvieren ein Praktikum in einem anderen Versorgungsbereich.
-

Informationsrecht / Vollmacht (bitte durch ankreuzen bestätigen):

Die Kandidatin/der Kandidat gibt hiermit das Einverständnis, dass der Ausbildungsbetrieb und die Verantwortliche der Eignungsabklärung des Berner Bildungszentrum Pflege berechtigt sind, sich gegenseitig über die Ergebnisse und Inhalte der Eignungsabklärung zu informieren. Eine Nichtaufnahme nach dem Eignungsgespräch erfolgt im Einvernehmen mit dem Ausbildungsbetrieb. Die Kandidatin/der Kandidat befreit hiermit die involvierten Organisationen vom Berufsgeheimnis im oben genannten Umfang.

Datum:

Name/Vorname:

Unterschrift:

Die Leiterin/der Leiter Pflege bestätigt hiermit, die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum:

Name/Vorname:

Unterschrift:

Die/der Berufsbildungsverantwortliche bestätigt hiermit, die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum:

Name/Vorname:

Unterschrift:

Das vollständig ausgefüllte Formular bitte ausdrucken und unterschrieben als PDF einscannen. Das Dokument wird von den Kandidierenden direkt mit der elektronischen Anmeldung eingereicht.

Bei Fragen rund um die Anmeldung steht Ihnen die Fachstelle Zulassung gerne zur Verfügung: Tel. 031 630 17 00, E-Mail: zulassung@bzpflege.ch

Bei spezifischen Fragen zur «Vereinbarung über die praktische Ausbildung Bildungsgang Pflege Höhere Fachschule HF» wenden Sie sich an die Abteilungsleitung Praxis:
Tel. 031 630 14 82, E-Mail: melinda.chambers@bzpflege.ch
Tel. 031 630 15 81, E-Mail: irene.hofer@bzpflege.ch