

Bestätigung Arbeitgeber

Vorbereitungslehrgang zur Berufsprüfung Fachfrau / Fachmann Langzeitpflege und -betreuung mit eidg. Fachausweis

Informationen zur Teilnehmerin / zum Teilnehmer

Name/Vorname

Geburtsdatum

Angaben zum anstellenden Betrieb

Name der Institution

Adresse

Name / Vorname

Hiermit bestätigen wir (Heimleitung / Pflegedienstleitung etc.), dass der/die oben genannte Teilnehmer/-in im Bereich der Langzeitpflege oder Spitex tätig ist und die neu erworbenen Kompetenzen und Themenfelder anwenden kann.

Datum:

Unterschrift:

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

Haben Sie Fragen oder brauchen Sie Hilfe bei der Anmeldung? Unser Team steht Ihnen gerne mit Rat und Tat zur Seite.

Gabriele Cespiwa Administration
+41 31 630 16 52 gabriele.cespiwa@bzpflege.ch
