

Zentrum für Kardiologie
Univ.-Prof. Dr. Dr. Philipp Lurz

Kursorganisation**Weiterbildung „Pflegeexpert:in Chest Pain Unit“**

Geb. 605, 4. OG, Zi. 4.170

Langenbeckstr.1

55131 Mainz

Telefax: +49 (0) 6131 17-8457

E-Mail: cpu-lehrgang-m2@unimedizin-mainz.de

[http://www.unimedizin-](http://www.unimedizin-mainz.de/kardiologie/uebersicht.html)

[mainz.de/kardiologie/uebersicht.html](http://www.unimedizin-mainz.de/kardiologie/uebersicht.html)

ANMELDUNG

Weiterbildung: „Pflegeexpertin / Pflegeexperte Chest Pain Unit“ Beginn: Oktober 2027

Bitte vollständig ausgefüllt

per Mail an: cpu-lehrgang-m2@unimedizin-mainz.de

oder per Post an: **UNIVERSITÄTSMEDIZIN**
der Johannes Gutenberg Universität Mainz
Department für Herz-, Lungen- und Gefäßmedizin
Gebäude 605, 4. OG, Zi. 4.170
zu Händen: Frau Maas
Langenbeckstraße 1
55131 Mainz

oder per Fax an: 06131 17 476296

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Weiterbildung an.

Zugangsvoraussetzungen:

- **Abgeschlossene 3-jährige Ausbildung** in einem der anerkannten Gesundheitsfachberufe: Gesundheits- und Krankenpflege, Gesundheits- und Kinderkrankenpflege, Altenpflege; Pflegefachfrau/ Pflegefachmann, Medizinische Fachangestellte, Notfallsanitäter
- **Mindestens einjährige Berufserfahrung** in der stationären Versorgung kardiologischer Patienten, **davon mindestens 6 Monate Praxiserfahrung in einer Chest Pain Unit** oder **internistischen Notaufnahme**. Alternativ ist eine Fachweiterbildung Intensivmedizin oder vergleichbare Fachweiterbildung ausreichend.
- Vollständige **Impfung** gegen COVID nach Richtlinien des RKI

Die Kursgebühr begleiche ich direkt nach Erhalt der Rechnung.*

Eine verbindliche Zusage für die Teilnahme an der Fortbildung wird erst nach Eingang der Gebühr erteilt.

Bitte vollständig ausgefüllt

Name:
Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefon:
E-Mail:
Beruf:
Derzeitiger Arbeitgeber:
Rechnungsanschrift* (falls abweichend von oben):

* Sofern der Arbeitgeber oder ein anderer Kostenträger die Kosten der Weiterbildung übernimmt, ist eine formlose schriftliche Kostenübernahmeerklärung des Kostenträgers beizufügen.

Im Falle eines Rücktritts bis 8 Wochen vor Kursbeginn ist eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € fällig. Bei einem späteren Rücktritt fällt die Kursgebühr in voller Höhe an.

Für die Teilnahme an der Weiterbildung sind einzureichen:

- Anmeldeformular
- Lebenslauf, in dem die Zugangsvoraussetzung ersichtlich ist
- Zeugnis über Berufsabschluss
- Urkunde der Berufserlaubnis
- Impfnachweise

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers
