

 **Fort- und Weiterbildung**

Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz

Abt. Fort- und Weiterbildung

Am Pulverturm 13

55131 Mainz

Tel.: 06131 / 17-2731

Fax: 06131 / 17-5598

[www.unimedizin-mainz.de/fort-und-weiterbildung](http://www.unimedizin-mainz.de/fort-und-weiterbildung)

**Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung verbindlich an**

|  |  |
| --- | --- |
| Thema der Fortbildung       | Termin      Gebühr       |

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Titel      | Vorname      |
| Strasse      | PLZ – Ort      |
| Berufsgruppe / Funktion      | Telefon      |
| Email      | Fax      |

Ich bin Selbstzahlerin Ja       Nein

Die Kosten werden vom Arbeitgeber übernommen: Ja       Nein

**Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber, geben Sie bitte dessen Adresse an**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitgeber      | Name / Vorname des Ansprechpartners      |
| Strasse      | PLZ – Ort      |
| Telefon      Fax       | Email           |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Geschäftsbedingungen, Seite 2, erkenne ich an.Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers | Die Geschäftsbedingungen, Seite 2, erkenne ich an.Unterschrift des/der Vorgesetzen |

*\*\*\*\*\**\*\*\*\*\**\*\** **Von der Fort- und Weiterbildung auszufüllen** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Die Teilnahme ist möglich

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sie haben einen Platz auf der Warteliste Datum und Unterschrift Fort- und Weiterbildung

**Vereinbarung:**

Sehr geehrte Teilnehmer/innen des Basisseminares zum/r Wundexperten/in ICW

Sie bestätigen hiermit, dass Ihnen die formalen und inhaltlichen Grundlagen der ICW/TÜV -

Zertifizierung bezogen auf den Wundexperten ICW bekannt sind, diese umfassen;

* Positionspapier,
* Curriculum,
* Prüfungsordnung,
* Hospitation und Fallbericht,
* Normatives Dokument für Fachpersonal Wunde und die Vorgaben zur Rezertifizierung.

(Dies bezieht sich auf die jeweils aktuelle, auf der Homepage der ICW unter [www.icwunden.de](http://www.icwunden.de)

veröffentlichten Versionen zum Zeitpunkt der Unterschrift).

Diese Information wurde von mir zur Kenntnis genommen.

Mainz, den

Naima Ahmadi,

Kursleitung Kursteilnehmer/in



