

Anmeldeformular Lehrgang Passage SRK - Begleiter/in Palliative Care

Lehrgang Nr. 206.1

Jahr:

Personalien

Frau Herr (Zutreffendes ankreuzen)

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Tel. Privat	Tel. Handy
Tel. Gesch.	Heimatort
E-Mail	Geb.-Datum

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Deutschkenntnisse (nur fremsprachige Personen)

Schriftlich gut teilweise

Mündlich gut teilweise

Zertifikat ja welches? _____ nein

Verstehen Sie Schweizerdeutsch? ja teilweise nein

Bitte Nachweis der Sprachkompetenz beilegen, z. B. das Zertifikat einer Sprachschule oder das letzte Zeugnis einer in der Schweiz besuchten Schule, das Ihre Deutschkenntnisse ausweist sowie eventuell zusätzlich ein Empfehlungsschreiben des Arbeitgebers.

Berufliche Ausbildungen / Weiterbildungen

Aktuelle Tätigkeit

--

Haben Sie bereits Erfahrung in der Begleitung von kranken oder sterbenden Menschen?

ja nein

Wenn ja, welche?

--	--

Was sind Ihre Beweggründe für den Besuch des Lehrgangs?

--

Wie beschreiben Sie Ihren Gesundheitszustand?

Ich fühle mich gesund. ja eher weniger

Ich bin körperlich belastbar. ja eher weniger

Ich bin seelisch belastbar. ja eher weniger

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie die Anmeldung an:
Rotes Kreuz Baselland, Abteilung Bildung, Fichtenstrasse 17, 4410 Liestal