HÖHERE FACHSCHULE
AKTIVIERUNG
;medi

AUFNAHMEVERFAHREN AKTIVIERUNG HF

Anmeldeunterlagen Ausbildung Aktivierung HF

AUSBILDUNGSPLATZ

Name und Vorname

Name und Adresse der Institution

Anstellungsbeginn am

ANSPRECHPERSONEN

Institutionsleitung

Bildungsverantwortliche:r

Praxisverantwortliche:r

Dipl. Aktivierungsfachperson

Ja ● Nein

Tel.

E-Mail

ANGABEN ZUM VERTRAG

Vertragsdauer

2 Jahre 3 Jahre ●

Beschreibung Bereichswechsel

Bei ausserkantonalen Institutionen

Vertragsmodell Anstellung Betrieb Anstellung medi / Modell Bern

UNTERZEICHNUNGSBERECHTIGTE PERSONEN (BITTE 2 PERSONEN ANGEBEN)

Name, Vorname Funktion

Name, Vorname Funktion

Unterschriften Kandidatin / Kandidat Vertreter / Vertreterin der Institution

Ort / Datum

medi | Zentrum für medizinische Bildung | Aktivierung HF
Max-Daetwyler-Platz 2 | 3014 Bern | Tel. 031 537 31 10 | at@medi.ch