

Antrag auf Verkürzung der Ausbildung zur Pflegefachfrau / zum Pflegefachmann

gemäß § 12 PflBG vom 17. Juli 2017 - Anrechnung gleichwertiger Ausbildungen

Vor- und Nachname:

| 1. (Erst-) Ausbildung in einem Pflegeberuf: | vom: | bis: |
|---|------|------|
| Gesundheits- und Pflegeassistent/-in (GPA) | | |
| Pflegeassistent/-in (mit Schwerpunkt Haus- und Familienpflege) | | |
| Altenpflegehelfer/-in | | |
| Krankenpflegehelfer/-in | | |
| | | |

| 2. Berufliche Tätigkeit in der Pflege: | vom: | bis: |
|--|------|------|
| (nach der Erstausbildung) | | |

**Voraussetzung für den Zugang zur Pflegeausbildung ist ein
-in Hamburg anerkannter- allgemeinbildender Schulabschluss (§ 11 PflBG)!**

| 3. Allgemeinbildender Schulabschluss: | Zeugnisdatum: |
|---|---------------|
| (z.B. ESA, eESA, MSA, Fachhochschulreife, allg. Hochschulreife/Abitur) | |
| | |

Ihrem Antrag müssen folgende Unterlagen beigefügt werden:

Prüfungszeugnis Ihrer (Erst-) Ausbildung in einem Pflegeberuf (Kopie)

Beschäftigungsnachweise über Ihre Berufliche Tätigkeit in der Pflege (Kopien)

Zeugnis Ihres allgemeinbildenden Schulabschlusses (Kopie)

aktueller Lebenslauf

Antrag auf Verkürzung der Ausbildung zur Pflegefachfrau / zum Pflegefachmann

gemäß § 12 PfIBG vom 17. Juli 2017 - Anrechnung gleichwertiger Ausbildungen

| | |
|--------------------------------------|--|
| Antragsteller/-in: | |
| Vor- und Nachname: | |
| Straße _ Hausnummer: | |
| PLZ _ Ort: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |
| voraussichtlicher Ausbildungsbeginn: | |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für das Antragsverfahren unter Berücksichtigung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) mittels EDV bearbeitet und gespeichert werden dürfen.

Datum

Unterschrift

Ihr vollständiger Antrag muss per Post im HIBB eingereicht werden:

Hamburger Institut für Berufliche Bildung, HI 14, Hamburger Straße 131, 22083 Hamburg

Nur vom HIBB auszufüllen!

- Dem Antrag wird stattgegeben.
- Dem Antrag wird nicht stattgegeben, da _____

Datum

Unterschrift

HI