

Bezirksregierung Münster
Dezernat 241 ZAG-PuG
Domplatz 1 - 3
48143 Münster

Oder per Mail an: pug-kenntnispruefung@brms.nrw.de

**Erhebungsbogen zu Anpassungsmaßnahmen im Rahmen der Anerkennung
von im Ausland erworbener Abschlüsse für Pflege- und Gesundheitsfachberufe**

Name und Anschrift Ihrer Bildungseinrichtung, inkl. Ansprechperson (Telefon & Mailadresse):	
Name Ihrer Einrichtung/ Institution	
Ansprechperson	
Adresse	
Telefon	
Mailadresse (Kontakt)	

Welche Ausbildungen im Bereich Pflege- und Gesundheitsfachberufe bieten Sie an Ihrer Bildungseinrichtung an? (Bitte ankreuzen, mehrere Auswahlmöglichkeiten)

Anästhesietechnische:r Assistent:in (ATA)

Operationstechnische:r Assistent:in (OTA)

Desinfektor:in

Orthoptist:in

Diätassistent:in

Ergotherapeut:in

Notfallsanitäter:in

Familienpfleger:in

Hebamme/Entbindungspfleger:in

Hygienekontrolleur:in

Pharmazeutisch-technische:r Assistent:in

Logopäde:in

Physiotherapeut:in

Masseur:in und med. Bademeister:in

Podologe:in

Sozialmedizinische:r Assistent:in

Pflegefachassistent:in

**Medizinisch-technische:r Assistent:in
für: Sozialmedizinische:r Assistent:in**

Funktionsdiagnostik

Laboratorium

Radiologie

Veterinärmedizin

**Fachweiterbildung Gesundheits- und
Krankenpflege:**

Hygiene

Intensivpflege und Anästhesie

Operationsdienst

Psychiatrische Pflege

Pflegeberufegesetz:

Altenpfleger:in

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger:in

Pflegefachfrau/-mann

Führen Sie bereits **Anpassungslehrgänge**, Theorie/Praxis, in Ihrer Einrichtung durch?

Ja Nein
Theorie Praxis

Wenn **Ja**, für welche Pflege- und Gesundheitsfachberufe?

(Siehe Auswahlmöglichkeiten auf Seite 2)

Haben Sie Interesse zukünftig **Anpassungslehrgänge** anzubieten?

Ja Nein

Wenn **Ja**, für welche Pflege- und Gesundheitsfachberufe?

(Siehe Auswahlmöglichkeiten auf Seite 2)

Soll diese Angabe auf die Homepage? Ja Nein

Führen Sie bereits **Kenntnis- und Eignungsprüfungen**, Theorie/Praxis, durch?

Ja Nein
Theorie Praxis

Wenn **Ja**, für welche Pflege- und Gesundheitsfachberufe?

(Siehe Auswahlmöglichkeiten auf Seite 2)

Haben Sie Interesse zukünftig **Kenntnis- und Eignungsprüfungen** anzubieten?

Ja Nein

<p>Wenn Ja, für welche Pflege- und Gesundheitsfachberufe?</p> <p>(Siehe Auswahlmöglichkeiten auf Seite 2)</p> <p>Soll diese Angabe auf die Homepage? Ja Nein</p>		
Empty space for the answer		

Ist Ihre Bildungseinrichtung AZAV* zertifiziert?

Ja Nein

Haben Sie Interesse an einer AZAV*- Zertifizierung?

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass die oben angegebenen Daten auf der Homepage der Bezirksregierung Münster veröffentlicht werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit Änderungen über die o. g. Mailadresse mitteilen kann.

....., den

(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Für Fragen oder Anmerkungen zu Eignungs-/Kenntnisprüfungen und Anpassungslehrgängen erreichen Sie uns unter:

pug-kenntnispruefung@brms.nrw.de

oder besuchen Sie unsere Homepage für weitere Informationen:

<http://www.brms.nrw.de/go/pug>

*Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung Arbeitsförderung