Kreis Kleve
... mehr als niederrhein

Seminarbeschreibung für geeignete Fortbildungen im Rahmen der HebBO NRW

| | |
|---|---|
| Thema der Fortbildung | |
| Ziele | |
| Inhalte | |
| Aktualität | |
| Evidenzbasierung (nach Möglichkeit) | |
| Zielgruppe | |
| Max. Teilnehmerzahl | |
| Name des ReferentIn | |
| Qualifikation | |
| Veranstalter (verantwortlich) | |
| Ansprechpartner, Anschrift | |
| Veranstaltungsort | |
| Datum, Uhrzeit | |
| Fortbildungsstundenzahl | |
| Lehr-/Lernmethoden | ☐ Vortrag und Diskussion ☐ Seminar ☐ Workshop<br>☐ Praktische Übung ☐ …… |
| Quellen/ Literatur | |
| Skript/Hand-out | ☐ ja ☐ nein |
| Lernerfolgskontrolle | |

☐ Als Fortbildung im Rahmen der HebBO NRW anerkannt mit _____ Stunden

☐ Nicht als Fortbildung im Rahmen der HebBO NRW anerkannt, weil

_____

_____

_____

_____ _____

Datum Unterschrift des Gesundheitsamtes/
Untere Gesundheitsbehörde