



Weiterbildungsnachweis

Wissenschaftliche Vertiefung in Pflege

Dossier zur Prüfung der Anrechenbarkeit von Weiterbildungen

Angaben zur Person

Personalien

Frau

Herr

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Bürgerort _____

Privatadresse

Strasse, Nr. _____

Postfach, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobile _____

E-Mail Privat _____

→ **Wichtig: Diplomkopie, SRK-Anerkennung beilegen**

Datum und Unterschrift _____



Fort-/Weiterbildungen

1. Modul «Reflektierte Praxis – Wissenschaft verstehen» oder Nachweis einer Weiterbildung in wissenschaftlicher Methodik im Umfang von mindestens 5 ECTS an einer Hochschule

Modul «Reflektierte Praxis – Wissenschaft verstehen»

Abschlussdatum: _____ Hochschule: _____

andere Weiterbildung: _____

Abschlussdatum: _____ Hochschule: _____

→ **Wichtig: Kopie der Teilnahmebestätigung / Zertifikat beilegen**

2. Ergänzende Weiterbildung im Bereich Gesundheit im Umfang von mindestens 5 ECTS

a) Weiterbildungsmodul an einer Hochschule

Titel der Weiterbildung: _____

Abschlussdatum: _____ Hochschule: _____

→ **Wichtig: Kopie der Teilnahmebestätigung / Zertifikat beilegen**

b) Vorausgesetzte Weiterbildungen

Ergänzende Ausbildungen oder eines der folgenden ergänzenden Diplome:

1. «Höhere Fachausbildung Pflege Stufe II» (HöFa II) des SBK Bildungszentrums (BIZ), der Kaderschule für die Krankenpflege Aarau oder des Weiterbildungszentrums Gesundheitsberufe (WE'G)
2. «Certificat d'infirmière clinicienne/infirmier clinicien II» der Ecole supérieure d'enseignement infirmier (ESEI)
3. «Diploma CRS indirizzo clinico» der Scuola superiore per le formazioni sanitarie

Weiterbildungen, welche die wissenschaftlichen und methodischen Kenntnisse auf Hochschulniveau bestätigen: Nachdiplomkurs auf Hochschulstufe (FH, Uni, ETH) im Departement Gesundheit oder eine andere gleichwertige Weiterbildung. Insbesondere muss der Nachdiplomkurs einen Umfang von mindestens **200 Lektionen** oder **10 ECTS-Kreditpunkten** umfassen.

Titel der Weiterbildung	Dauer in Lektionen	Datum Abschluss	Anbieter der Weiterbildung

Bitte pro Weiterbildung je eine Zeile ausfüllen

→ **Wichtig: Kopie der Teilnahmebestätigung / Zertifikat beilegen**

Einsenden an:

Berner Fachhochschule, Departement Gesundheit, Manuela Grieser, Schwarztorstrasse 48, 3007 Bern