

Gesuchsformular.

ANERKENNUNGSVERFAHREN FÜR BILDUNGSANBIETER VON KURSEN FÜR PFLEGENDE ANGEHÖRIGE

Angaben zum Bildungsanbieter

1. Name

2. Adresse

Strasse

PLZ/Ort

Kanton

3. Ansprechpartner

Name

Position

Telefon

E-Mail

4. Rechnungsadresse (sofern abweichend)

Name

Strasse

PLZ/Ort

Kanton

Sprachen

Hiermit beantragen wir die Anerkennung unserer Kurse für pflegende Angehörige in folgenden Sprachen:

- ☐ Deutsch
☐ Französisch
☐ Italienisch

Der Anerkennungsprozess beginnt mit Eingang der Zahlung und vollständiger Einreichung der gemäss Checkliste geforderten Unterlagen.

Damit der Anerkennungsprozesses ohne grosse Verzögerungen durchlaufen werden kann, ist es wichtig, neben einem zeitnah gewährten Zugang zur Selbststudium-Plattform auch mehrere Termine der Vor-Ort-Kurse sowie auch der Live-Webinare per Mail bekanntzugeben, damit die Visitationen, d.h. eine Teilnahme der Prüfungsstelle, an beiden Formaten (Vor-Ort-Kurse und Live-Webinar) organisiert werden kann.

Download Prozessbeschreibung und Checkliste:

www.czock.ch/downloads

Die gemäss Checkliste geforderten Unterlagen müssen in allen zu prüfenden Sprachen eingereicht werden.

Erklärung des Antragstellers

Ich erkläre mich einverstanden, dass alle eingereichten Unterlagen geprüft und zusätzliche Informationen auf Anfrage zur Verfügung gestellt werden.

Gesuch einzusenden an:

Dr. Astrid Czock, healthcare@czock.ch

Datum

Unterschrift des Antragstellers