



palliative aargau gemeinsam + kompetent

Anmeldung für Weiterbildungsbeitrag vor Kursbeginn

Im Rahmen des Leistungsauftrages des Departements für Gesundheit und Soziales des Kantons Aargau ist palliative aargau beauftragt, Weiterbildungsbeiträge für die Ausbildungsstufen A1, A2 und B1 in Palliative Care zu entrichten. Massgebend für das Erteilen eines Weiterbildungsbeitrages ist der aktuelle Leitfaden für Weiterbildungsbeiträge.

Kursteilnehmer/in:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Email: _____ Telefon: _____

Wenn die Kurskosten vom **Arbeitgeber** übernommen werden:

Name: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Kontakt: _____ Telefon: _____

Kursanbieter:

Name: _____

PLZ, Ort: _____

Kursniveau: _____ Geplantes Abschlussdatum: _____ - _____
Monat Jahr

Ich/Wir haben den Leitfaden zu den Weiterbildungsbeiträgen des Kantons Aargau zur Kenntnis genommen. Die Kurskosten werden von mir (Kursteilnehmer/in) / uns (Arbeitgeber) übernommen.

Beilage: Kursausschreibung/Modul-Liste

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kursteilnehmer/in, resp. Arbeitgeber
(Empfänger Weiterbildungsbeitrag)

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

palliative aargau
Tellstrasse 94
5000 Aarau

palliative aargau wird Ihnen eine Bestätigung der Anmeldung zustellen.