Universitätsspital Basel

Anmeldeformular
Weiterbildung Überwachungspflege

Bitte kreuzen Sie den von Ihnen bevorzugten Beginn an: ☐ **Januar 2025** ☐ **Mai 2025** ☐ **November 2025**

Personalien Antragssteller*in

Name Vorname Geburtsdatum

Diplom Grundausbildung (Land und Datum)

Ausländisches Diplom

Adresse privat

PLZ Ort

Telefon E-Mail

Bürgerort (Nationalität)

Praxisort

Abteilung Arbeitspensum in %

Fachliche Begleitperson

Adresse Spital

PLZ Ort

Rechnungsadresse

Name Vorname

Adresse

PLZ Ort

Ort und Datum **Unterschrift Antragssteller*in**

Anmeldeschluss

Start Januar	**1. November**
Start Mai	**1. März**
Start November	**1. September**

Bitte am PC ausfüllen und unterschrieben senden an:

Universitätsspital Basel, Abteilung Aus- & Weiterbildung, Sekretariat, Klingelbergstr. 23, 4031 Basel E-Mail: ueberwachungspflege@usb.ch

Dieser Anmeldung sind Beizulegen:

- **Kopie des Diploms dipl. Pflegefachfrau/Pflegefachmann HF**
- **Bei ausländischem Diplom Kopie der Anerkennung durch das SBFI/SRK (Schweizerisches Rotes Kreuz)**
- **Kopie des Arbeitsvertrags mit dem Praxisort**