

Anmeldeformular

Nachdiplomstudium Pflege HF (NDS)

Anästhesiepflege Intensivpflege Notfallpflege

NDS gemäss regulärem Modulplan

NDS im Anerkennungsverfahren

Besuch einzelner Module

Alle Studiengänge starten jeweils im **Mai** und **November** des laufenden Jahres. **Anmeldeschluss** ist jeweils der **15. März** bzw. **15. September**.

Bitte kreuzen Sie den von Ihnen **bevorzugten Studienbeginn** an:

Mai 20__

November 20__

Name _____ Vorname _____

Adresse privat _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____
(obligatorisch für Kurskorrespondenz/Online-Lernplattform)

Geburtsdatum _____ AHV-Nummer _____

Heimatort/Bürgerort (für CH) _____ Nationalität _____

Muttersprache _____

Diplom Grundausbildung (Ort und Datum) _____

Anzahl Monate bzw. Jahre Berufserfahrung im Akutpflegebereich ab Diplomerwerb _____

Praxisort

Abteilung _____ Arbeitspensum in % _____

Berufsbildungsverantwortliche*r _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon direkt _____ E-Mail direkt _____

Rechnungsadresse für Ausbildungskosten (gilt nur für externe Studierende)

Praxisort/Institution _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Ort und Datum _____ Unterschrift Studierende*r _____

Das Formular ist von den Studierenden auszufüllen und einzusenden an:

Universitätsspital Basel, Abteilung Aus- & Weiterbildung, Schulsekretariat NDS, Klingelbergstr. 23, 4031 Basel
E-Mail: weiterbildung@usb.ch

Dieser Anmeldung sind beizulegen:

- Kopie des Diploms dipl. Pflegefachfrau HF/dipl. Pflegefachmann HF oder äquivalenter Abschluss
- Bei ausländischem Diplom mit Bestätigung der Anerkennung durch das SRK (Schweizerisches Rotes Kreuz)
- Kopie des Arbeits- bzw. Ausbildungsvertrags mit dem Praxisort (gilt nur für externe Studierende)

