

Entsendende Einrichtung:

Klinikum Nürnberg Süd
Medizinische Klinik 4
Weiterbildung Pflege in der Nephrologie
z.Hd. Frau Uhrhan
Breslauer Str. 201
90471 Nürnberg

Frau/Herr _____ geboren am _____

wird für den Weiterbildungslehrgang

**Gesundheits- und Krankenpfleger/-in für die Pflege in der Nephrologie (DKG)
KURS 2022/2024**

angemeldet.

Frau/Herr _____ arbeitet in Vollzeit mit _____ Std/Wo

_____ Teilzeit mit _____ Std/Wo

(Zutreffendes ankreuzen und die Std/Wo angeben)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Arbeitgebers)

(Stempel der Einrichtung)

Rechnungsanschrift:
