

Kurs Berufspädagogische Zusatzqualifikation zum/zur Praxisanleiter/in



Zielgruppe:	examinierte Pflegefachkräfte mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung bei Kursbeginn
Die Zusatzqualifikation soll Praxisanleiter befähigen:	<ul style="list-style-type: none">▪ Inhalte der Ausbildung im Arbeitsbereich zu planen und umzusetzen▪ Erst-, Zwischen- und Abschlussgespräche selbstständig zu führen▪ Auszubildende zum eigenverantwortlichen und problemorientierten Lernen anzuleiten▪ Auszubildenden durch exemplarisches Lernen Fähigkeiten zu vermitteln, damit diese wiederkehrende Grundstrukturen erkennen und verinnerlichen, um einen lebenslangen Lernprozess zu unterstützen▪ Die Fach-, Methoden-, Sozial- und Personalkompetenz von Auszubildenden zu fördern▪ Praktische Leistungen von Auszubildenden zu beurteilen▪ Kollegen in der Praxis pädagogisch zu beraten▪ Als Bindeglied zwischen Schule und Praxis zu wirken
Veranstaltungsort:	Vitanas Akademie, Skalitzer Straße 85-86, 10997 Berlin
Dozenten:	Lehrkräfte der Vitanas Akademie und externe Dozenten
Termine:	Modul 1: 16.10. – 20.10.2023 Modul 2: 13.11. – 17.11.2023 Modul 3: 27.11. – 01.12.2023 Modul 4: 11.12. – 15.12.2023 Modul 5: 19.02. – 23.02.2024 Modul 6: 11.03. – 15.03.2024 Modul 7: 08.04. – 19.04.2024 (inkl. Prüfung und Abschluss)
Teilnehmerzahl:	mind. 10 Teilnehmer; max. 16 Teilnehmer
Unterrichtszeit:	08:00 Uhr bis 15:00 Uhr
Lernformen:	Transferübung, Projektaufgabe: Praktische Anleitung vorbereiten, durchführen und evaluieren
Gebühr:	2.000,00 €
Abschluss:	Zertifikat über 300 U.-Std.
Erforderliche Unterlagen:	Ausgefülltes Anmeldeformular, Tabellarischer Lebenslauf, Kopie der Berufsurkunde

**Anmeldeformular:
Kurs Berufspädagogische Zusatzqualifikation
zum/zur Praxisanleiter/in**



Termine: Modul 1: 16.10. – 20.10.2023
Modul 2: 13.11. – 17.11.2023
Modul 3: 27.11. – 01.12.2023
Modul 4: 11.12. – 15.12.2023
Modul 5: 19.02. – 23.02.2024
Modul 6: 11.03. – 15.03.2024
Modul 7: 08.04. – 19.04.2024 (inkl. Prüfung und Abschluss)

Teilnehmer/in:

Vor- und
Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Funktion: _____ in dieser tätig seit: _____

Gebühr: trägt Arbeitgeber wird privat entrichtet

Arbeitgeber

Rechnungsadresse
(falls abweichend von Arbeitgeberanschrift)

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Name der
Leitung: _____

Mit der Unterschrift nehmen wir die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per E-Mail an: d.gorzulla@vitanas.de. Um die Anmeldung zu vervollständigen legen Sie bitte einen Lebenslauf und eine Kopie der Berufsurkunde bei.