

# Kurs Berufspädagogische Zusatzqualifikation zum/zur Praxisanleiter/in



<b>Zielgruppe:</b>	examinierte Pflegefachkräfte mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung bei Kursbeginn
<b>Die Zusatzqualifikation soll Praxisanleiter befähigen:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Inhalte der Ausbildung im Arbeitsbereich zu planen und umzusetzen</li><li>▪ Erst-, Zwischen- und Abschlussgespräche selbstständig zu führen</li><li>▪ Auszubildende zum eigenverantwortlichen und problemorientierten Lernen anzuleiten</li><li>▪ Auszubildenden durch exemplarisches Lernen Fähigkeiten zu vermitteln, damit diese wiederkehrende Grundstrukturen erkennen und verinnerlichen, um einen lebenslangen Lernprozess zu unterstützen</li><li>▪ Die Fach-, Methoden-, Sozial- und Personalkompetenz von Auszubildenden zu fördern</li><li>▪ Praktische Leistungen von Auszubildenden zu beurteilen</li><li>▪ Kollegen in der Praxis pädagogisch zu beraten</li><li>▪ Als Bindeglied zwischen Schule und Praxis zu wirken</li></ul>
<b>Veranstaltungsort:</b>	Vitanas Akademie, Skalitzer Straße 85-86, 10997 Berlin
<b>Dozenten:</b>	Lehrkräfte der Vitanas Akademie und externe Dozenten
<b>Termine:</b>	Modul 1: 16.09. – 20.09.2024 Modul 2: 14.10. – 18.10.2024 Modul 3: 18.11. – 22.11.2024 Modul 4: 09.12. – 13.12.2024 Modul 5: 27.01. – 31.01.2025 Modul 6: 17.02. – 21.02.2025 Modul 7: 17.03. – 28.03.2025 (inkl. Prüfung und Abschluss)
<b>Teilnehmerzahl:</b>	mind. 10 Teilnehmer; max. 20 Teilnehmer
<b>Unterrichtszeit:</b>	08:00 Uhr bis 15:00 Uhr
<b>Lernformen:</b>	Transferübung, Projektaufgabe: Praktische Anleitung vorbereiten, durchführen und evaluieren
<b>Gebühr:</b>	2.000,00 €
<b>Abschluss:</b>	Zertifikat über 300 U.-Std.
<b>Erforderliche Unterlagen:</b>	Ausgefülltes Anmeldeformular, Tabellarischer Lebenslauf, Kopie der Berufsurkunde

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



**Termine:** Modul 1: 16.09. – 20.09.2024  
Modul 2: 14.10. – 18.10.2024  
Modul 3: 18.11. – 22.11.2024  
Modul 4: 09.12. – 13.12.2024  
Modul 5: 27.01. – 31.01.2025  
Modul 6: 17.02. – 21.02.2025  
Modul 7: 17.03. – 28.03.2025 (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](mailto:d.gorzulla@vitanas.de). Um die Anmeldung zu vervollständigen legen Sie bitte einen Lebenslauf und eine Kopie der Berufsurkunde bei.**