

Anmeldung für interne Mitarbeiter

1. Seminarteilnehmer/-in:

Name: _____ Funktion: _____

Personalnummer: 00 _____ **Bitte immer angeben!**

Klinik/Station/Abteilung: _____ Telefon: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und für statistische Zwecke verwendet werden dürfen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Seminartitel und Nr.: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

2. Stations-/Abteilungsleitung / Vorgesetzter

Gegen die Teilnahme bestehen keine Bedenken.

Reservierung

Ja

Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

3. Kostenstellenverantwortlicher (PDL/Klinikleiter/Abteilungsleitung):

Seminargebührverrechnung erfolgt aus Klinikumskostenstelle:

Die Teilnahme wird genehmigt

Sie sind als Ersatzperson gemeldet

Die Teilnahme wird nicht genehmigt

Genehmigt wie folgt unter Übernahme:

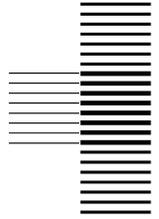
genehmigt ohne Kostenübernahme

von sämtlichen Kosten

genehmigt unter Anrechnung von
_____ Stunden/Tagen als Arbeitszeit

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kostenstellenverantwortlicher



Teilnahme- und Geschäftsbedingungen

Allgemein

Bitte verwenden Sie für Ihre **Anmeldung** unsere Kopiervorlage.
Unsere Bestätigung erfolgt innerhalb einer Woche.

**Jeder Teilnehmer erhält nach Beendigung eines Seminars eine Bescheinigung.
Intensivprogramme werden mit Zertifikat abgeschlossen.**

**Aufgrund mangelnder Parkmöglichkeiten wird die Anreise mit der Bahn empfohlen.
Informationen zur Verkehrsverbindung senden wir Ihnen gern zu.**

Über **Unterbringungsmöglichkeiten** informiert Sie der Verkehrsverein Erlangen e.V. unter:
Tel.: 09131/8951-0 , Fax: 09131/8951-51

Verpflegung ist gegen Gebühr im Personalrestaurant des Universitätsklinikums möglich.

Die **Höhe der Teilnahmegebühr** entnehmen Sie bitte den Informationen zu den einzelnen Angeboten in diesem Heft.

Im Falle einer **Abmeldung** muss dies **schriftlich** erfolgen. Bis **vier Wochen vor** Seminarbeginn wird eine **Stornogebühr** von **5 %** erhoben. Bei Teilnahmegebühren bis 100,-€ ist immer eine Stornogebühr in Höhe von 5,-€ zu entrichten. **Nach diesem Zeitraum** ist die **volle Seminargebühr** zu entrichten.

Aufgrund der langen Vorlaufzeit für die Programmerstellung behalten wir uns vor, im Ausnahmefall Referenten auszutauschen, die Veranstaltung zu verlegen oder abzusagen.

Interne Mitarbeiter im Pflegedienst

Bitte geben Sie Ihre **Anmeldung** über Ihre Stationsleitung an Ihre Pflegedienstleitung. Diese entscheidet über die Platzbelegung oder nimmt Sie in die Warteliste auf. Die **Warteliste** wird klinikintern durch die Pflegedienstleitungen geführt und mit der Anmeldeliste an die Akademie weitergeleitet. Falls Sie nachrücken können, werden Sie von uns informiert.

Bitte benachrichtigen Sie uns und Ihre Pflegedienstleitung unverzüglich, **wenn Sie nicht teilnehmen können 09131- 85-36250**. Sie ermöglichen anderen Interessenten nachzurücken und beugen arbeitsrechtlichen Konsequenzen vor.

Ihr Akademierteam

Stand Oktober 2006