

----WICHTIG: Bitte füllen Sie dieses Formular pro Standort aus----



Abfrage zum „Unternehmens-Steckbrief“ für die neugestalteten Homepage des Ausbildungsnetzwerks Pflege

Name

Anschrift

Homepage

Ansprechpartner*in für die Ausbildung (Tel. und Email)

Ausbildungsschwerpunkt (e) (Mehrfachnennungen möglich)

Stationäre Akutpflege

Stationäre Langzeitpflege

Ambulante Pflege

Anzahl Ihrer Mitarbeiter*innen: _____

Gesamtanzahl Ihrer Auszubildenden in der Pflege: _____

„Ausbildung bei uns heißt“:

„Wichtig über uns zu wissen“:
