


NADA-Supervisionskurs (Ohrakupunktur nach dem NADA-Protokoll) - München-Ost

Zielgruppe:	Angebot - für Gesundheits-/Krankenpfleger als aufgabennahe Fortbildung
	Voraussetzung: Interessierte die bereits das NADA-Zertifikat erhalten haben.
Inhalte:	<ul style="list-style-type: none"> - Erfahrungsaustausch und Supervision - Wiederholung der Anatomie und Lokalisation der Ohrpunkte und der in den Grundkursen vermittelten NADA-Charakteristika - Praktische und kontrollierte Übungen in Ohrakupunktur - Ergänzende Körperpunkte - Fragen zum Behandlungssetting - Entwicklungen in der NADA
Ziele	Der Supervisionskurs dient der Auffrischung in den Grundkursen gelernter Inhalte, der Korrektur des Nadelsetzens, dem Erfahrungsaustausch und als Alternative zur Hospitation zur Erlangung des NADA-Zertifikats
Referent:	Dr. med. Petra Werner
Teilnehmer:	25 Personen
Veranstaltungsort:	kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar, kbo-IAK, Ringstr. 04 - E.24.1
Seminargebühr:	75 Euro 5 Stunden
Fortbildungspunkte:	 5 Punkte <small>www.fortbildung-registrierung.de</small> ID Nr. 20090847
Ansprechpartner:	Email: Personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de
Bildungsressort:	07 Psychiatrie & Medizin 07.069 NADA-Supervisionskurs (Ohrakupunktur nach dem NADA-Protokoll)
Anmeldung:	Interessierte melden sich bitte auf der NADA-Homepage und gleichzeitig mit dem von der Vorgesetztenkette unterzeichneten, FOI-0000148 (Kostenübernahme und Freistellung) an.

Kursnummer	von	bis	Beginn	Ende
EXT-20/3/323-KW17	22.04.2020	22.04.2020	12:30	17:00

Kursnummer	von	bis	Beginn	Ende
------------	-----	-----	--------	------

Terminänderungen aus wichtigem Anlass behält sich der Veranstalter vor. Insbesondere ist der Veranstalter berechtigt, in begründeten Fällen die Veranstaltung von anderen, als den angegebenen Referenten durchführen zu lassen.

I. Antragsteller/innen / Allgemeine Daten

Dieser Antrag gilt **nicht für externe** Fortbildungen.
Bitte für externe Fortbildungen das FOI-000105 verwenden.

Name, Vorname:	_____		
Funktion/Tätigkeit:	_____		
Fachbereich/Abteilung/Station:	_____		
Name zuständige Bereichsleitung und unmittelbarer Vorgesetzte/r:	_____		
Telefonnummer für Rückfragen:	_____		
Fortbildungsthema:	07.069 NADA-Supervisionskurs (Ohrakupunktur nach dem NADA-Protokoll)		
Datum / Fortbildung am	22.04.2020- 22.04.2020	Kursnummer:	EXT-20/3/323-KW17
Uhrzeit der Fortbildung (von bis):	12:30 - 17:00		
Fortbildungsgebühr:	75 €uro	Kostenstelle:	_____
Wissensmanagement: Ich verpflichte mich, dass ich das in der Fortbildungsveranstaltung erworbene Wissen in Absprache mit dem/der unmittelbaren Vorgesetzten an geeigneter Stelle weitergebe.			
Datum:	Name Antragsteller gez.:		

II. Entscheidung unmittelbare/r Vorgesetzte/r

Die Fortbildung ist der beruflichen Entwicklung des/der Antragstellers/in förderlich und wird ausdrücklich befürwortet.	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
(Bei JA weiter an Bereichsleitung, bei NEIN Begründung und zurück an Antragsteller/in)	
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden):	
Kosten: Eine Belastung der o.g. Kostenstelle wird beantragt:	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN (Antragsteller/in trägt die Kosten selbst)
Datum:	Name des/der unmittelbare/r Vorgesetzte/r:

III. Genehmigung Bereichsleiter/in gemäß § 6 Abs. 1 RahmenBV-Nr.15 (MGUe-000380)

Genehmigt; unter Punkt I genannte Kostenstelle wird wie im Antrag belastet <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
(Bei JA weiter an Abt.II Personalentwicklung/ Fort- und Weiterbildung, bei NEIN Begründung und zurück an Vorgesetzte/n)	
Die Fortbildung wird genehmigt	<input type="checkbox"/> als aufgabennahe Fortbildung <input type="checkbox"/> als aufgabenunterstützende Fortbildung <input type="checkbox"/> als aufgabenferne Fortbildung <input type="checkbox"/> für die Funktion als Betriebsbeauftragte/r oder Funktionsträger/in <input type="checkbox"/> als Pflichtfortbildung (Brandschutz, HLW, Hygiene, Deeskalation, ..)
Begründung: (ggf. Rückseite verwenden)	
Datum:	Name der Bereichsleitung: gez.

Hinweis: Nach Genehmigung (Punkt III.) durch die Bereichsleitung können Sie den Antrag entweder per Hauspost oder per Email an personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de weiterleiten.

