

An das Hessische Landesamt für Gesundheit und Pflege

Dezernat IV 3 (Pflegerberufe)

Postfach 11 03 52

64218 Darmstadt

Verlängerung des Anpassungslehrgangs mit weiterem Abschlussgespräch gemäß § 44 Abs. 3 Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Pflegeberufe

Anerkennungsverfahren der antragstellenden Person:

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	IV/3 18b 26.97 Aktenzeichen Anerkennungsverfahren

Die teilnehmende Person hat den Anpassungslehrgang nicht erfolgreich abgeleistet
und das Abschlussgespräch am _____ nicht bestanden.

Der Anpassungslehrgang soll daher um

☐	☐	☐	☐	☐	☐
320	480	640	960	1440	1600
Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden

verlängert werden (frei zu verteilende Stunden).

An folgenden Modulen im Bereich der theoretischen Ausbildung soll eine erneute
Teilnahme erfolgen:

- ☐ Modul 1.1 Person- und prozessorientiert pflegen I
 - ☐ Modul 2.1 Kommunikation, Interaktion und Beziehungen mit pflegebedürftigen
Menschen gestalten
 - ☐ Modul 3.2 Intra- und interprofessionelle und Versorgung und Kommunikation
gestalten II
 - ☐ Modul 4.2 Qualitätsgesichert und evidenzbasiert Pflege gestalten II
 - ☐ Modul 5.1 Das pflegerische Selbstverständnis begründen und weiterentwickeln I
-

Eine Verlängerung ist nur einmal zulässig. Im Anschluss an die Verlängerung wird ein weiteres Abschlussgespräch durchgeführt.

Datum, Ort

Einrichtungsstempel/Unterschrift der Fachprüferin/des Fachprüfers

Erklärung der Person, die den Anpassungslehrgang absolviert:

Ich bin damit einverstanden, den Anpassungslehrgang mit anschließendem Abschlussgespräch an der bisherigen Einrichtung zu verlängern und das Abschlussgespräch erneut abzulegen.

Datum, Ort

Unterschrift der am Anpassungslehrgang teilnehmenden Person
