

Anlage 2

Nachweis der Berufserfahrung der pflegefachlichen/ fachlichen Leitung der Einrichtung

Ergänzende Angaben zum Strukturhebungsbogen Punkt 2.4.
Die Angaben sind chronologisch aufzuführen.

Bitte Funktion des Mitarbeiters bzw. der Mitarbeiterin ankreuzen

- verantwortliche Pflegefachkraft verantwortliche Fachkraft

Name der Mitarbeiterin: _____

Name der Einrichtung: _____

Beschäftigungszeitraum	Arbeitgeber	Beschäftigt als	Wöchentliche Arbeitszeit	Arbeitszeit insgesamt
<i>Bsp. 01.03.2020 – 31.05.2020</i>	<i>Muster Pflegedienst</i>	<i>Krankenschwester</i>	<i>40,00 Std.</i>	<i>= 13 Wochen = 520,00 Std.</i>
Zwischensumme:				_____

