

Stations - bzw. Abteilungsleitung - STL

Beginn: 10.04.2024

Kurzbeschreibung

Ausbildung zur Stations- bzw. Abteilungsleitung im Krankenhaus und Altenheim. Die KursteilnehmerInnen lernen die Aufgaben und Anforderungen zur Leitung einer Gruppe/Station/Abteilung im Krankenhaus oder Altenheim unter Berücksichtigung der Entwicklung im Gesundheitssystem kennen. Die Ausbildung ist kaufmännisch geprägt.

TeilnehmerInnen

- Krankenschwestern/-pfleger
 - Kinderkrankenschwestern
 - Altenpfleger/-innen
- } mit Examen
und mind. 2-jähriger
Berufserfahrung

Inhalte: 6 Module

1. Pflege und Organisation des Pflegedienstes
2. Krankenhaus BWL
3. Personal- und Organisationsmanagement
4. Psychologie und Ethik
5. Kommunikation
6. Rechtskunde

Dauer

- ca. 500 Stunden Theorie
- ca. 100 Stunden Praxis / Bericht
- Unterricht mittwochs nachmittags ab 13:00 Uhr, sowie an 2 Wochenenden von 10:00 bis 15:00 Uhr

Abschluss

- Zertifikat

Kosten

- Anmeldung **280,00 €**
- Kursgeb.monatl. 170,- € / 12x **2.040,00 €**

Insgesamt 2.320,00 €

Informationen/Anmeldung:

Frau I. Schmitz: schmitz@medikon-oberhausen.de

Anmeldung

Zu den mir ausgehändigten Studien- und Zahlungsbedingungen melde ich mich verbindlich für den folgenden Weiterbildungs-Lehrgang an:

STATIONSLEITUNG

- ca. 12 Monate –

Beginn: 10.04.2024

**Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe,
binnen einer Woche meine Anmeldung schriftlich zu widerrufen.**

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Adresse:
Straße: _____

Ort: _____

Telefon,
dienstlich: _____ privat: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

() Die Lehrgangsgebühren werden von meinem Arbeitgeber bezahlt () ganz
(bitte die Anschrift des Arbeitgebers angeben) () teilweise

() Die Lehrgangsgebühren werden von mir gezahlt

() **Überweisung: Geschäftskonten Medikon GmbH**
Stadtparkasse Oberhausen – Konto-Nr.: 191577 – BLZ: 365 500 00
IBAN: DE14 3655 0000 0000 1915 77
SWIFT-BIC: WELADED10BH

Stadtparkasse Oberhausen – Konto-Nr.: 50002419 – BLZ: 365 500 00
IBAN: DE14 3655 0000 0000 50002419
SWIFT-BIC: WELADED10BH

Datum/Unterschrift der Teilnehmer/in