



Seminarbeschreibung für geeignete Fortbildungen im Rahmen der HebBO NRW

Antragsteller/in:

Antrag vom:

Thema der Fortbildung		
Lernziele der Fortbildung		
Inhalte der Fortbildung		
Lernformen, Methoden der Vermittlung, Medien		
Aushändigung eines Fortbildungs-Skriptes	<input type="checkbox"/> ja, im Umfang von Seiten	<input type="checkbox"/> nein
Relevanz, Aktualität, Evidenzbasierung des Themas für die Hebammenarbeit		
Zielgruppe	<input type="checkbox"/> Hebammen <input type="checkbox"/> andere:	
Teilnehmerzahl	Mindestteilnehmerzahl	maximale Teilnehmerzahl
Referent/in (Name, Anschrift und Qualifikation)		
Veranstalter (verantwortlich)		
Ansprechpartner, Anschrift		
Rechnungsanschrift		

Veranstaltungsort	Anschrift: oder <input type="checkbox"/> digital	
Datum der Veranstaltung Dauer (Anzahl der Tage, Uhrzeit)	Datum:	von Uhr
	Anzahl der Tage:	bis Uhr
Anzahl der Fortbildungs- stunden, <u>abzgl.</u> Pausen (1 FB-Std = 45 Min.)	Fortbildungsstunden insgesamt:	
	davon Notfallmanagement:.....	
Art der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Fachvortrag und Diskussion <input type="checkbox"/> Fachseminar <input type="checkbox"/> Workshop <input type="checkbox"/> Qualitätszirkel <input type="checkbox"/> Kongress- oder Fachtagung <input type="checkbox"/> Praktische Übung	<input type="checkbox"/> geschlossene Kursreihe <input type="checkbox"/> Tagesveranstaltung <input type="checkbox"/> mehrtägige Veranstaltung <input type="checkbox"/> anderes Angebot:
Literaturliste, Quellenangabe		
Form der Lernzielkontrolle (Lernerfolgskontrolle) bzw. der Ergebnissicherung		
Höhe der Teilnahmegebühr <u>ohne</u> Skript und Verpflegung		

Datum

Unterschrift Antragsteller/in