**Gesuch um Anerkennung der Module**

*(Angaben auszufüllen durch Anbieter)*

**Name und Adresse des Bildungsanbieters und der:**

**Ansprechperson**

**Gesuch um Anerkennung der folgenden Module:**   **Modul 1 (Fachführung in der Pflege)**

**Modul 2 (Symptommanagement)**

**Modul 3 (Begleitung von Menschen mit unheilbaren  
 Erkrankungen: Kommunikation, Beratung, Edukation)**

**Modul 4 (Kommunikation, Wissensmanagement,  
 Organisation)**

**Modul 5 (Fachführung in der Organisation)**

**Ort, Datum, Unterschrift:**

1. **[[1]](#footnote-1)Eingereichte Unterlagen: Übereinstimmung der Handlungskompetenzbereiche, Inhalte, Kenntnisse, Fähigkeiten und Haltungen der Module mit dem Anhang 2 der Wegleitung HFP Fachexpertin / Fachexperte in Palliative Care**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vom Anbieter eingereichte Dokumente** | Modul 1 | Modul 2 | Modul 3 | Modul 4 | Modul 5 | Bemerkungen zum jeweiligen Dokument |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |

1. **[[2]](#footnote-2)Eingereichte Unterlagen: Sicherstellung des Umsetzens der Modulinhalte in die berufliche Praxis der Modulabsolventinnen/-absolventen / Nachweis Ausbildung-Praxis Transfer**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vom Anbieter eingereichte Dokumente** | Modul 1 | Modul 2 | Modul 3 | Modul 4 | Modul 5 | Bemerkungen zum jeweiligen Dokument |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Eingereichte Unterlagen:** **Informationen für Kandidatinnen/Kandidaten zum Modulabschluss**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vom Anbieter eingereichte Dokumente** | Modul 1 | Modul 2 | Modul 3 | Modul 4 | Modul 5 | Bemerkungen zum jeweiligen Dokument |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Eingereichte Unterlagen:** **Qualität der Prüfungsaufgaben zu den Modulabschlüssen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vom Anbieter eingereichte Dokumente** | Modul 1 | Modul 2 | Modul 3 | Modul 4 | Modul 5 | Bemerkungen zum jeweiligen Dokument |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Eingereichte Unterlagen:** **Beurteilung und Bewertung der Leistung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vom Anbieter eingereichte Dokumente** | Modul 1 | Modul 2 | Modul 3 | Modul 4 | Modul 5 | Bemerkungen zum jeweiligen Dokument |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Eingereichte Unterlagen: Weitere Informationen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vom Anbieter eingereichte Dokumente** | Modul 1 | Modul 2 | Modul 3 | Modul 4 | Modul 5 | Bemerkungen zum jeweiligen Dokument |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |

1. Kriterienliste Antrag entspricht Kriterienliste Dokument „Prüfbericht“ [↑](#footnote-ref-1)
2. Kriterienliste Antrag entspricht Kriterienliste Dokument „Prüfbericht“ [↑](#footnote-ref-2)