



DIGAB

Deutsche Interdisziplinäre Gesellschaft
für Außerklinische Beatmung

Qualifikationsnachweis für Referenten „Pflegefachkraft für außerklinische Beatmung/DIGAB“ (Basiskurs)

Name Kursanbieter: _____

Standort(e): _____

Titel, Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Zusammenstellung aller Themen, die vom Referenten
als Haupt- und Ersatzreferent unterrichtet werden sollen*

z.B. Thema 1: Kenntnisse über Erkrankungen, die zur Beatmungspflichtigkeit führen

*Themenaufstellung muss mit den Angaben im Stundenplan übereinstimmen!

Berufs- oder Hochschulabschluss/Berufsbezeichnung

Derzeitige Berufstätigkeit/Arbeitgeber

- 1) Beruflicher Werdegang mit Angabe der Tätigkeitsdauer
- 2) Darstellung der persönlichen Expertise im zu unterrichtenden Gebiet
- 3) Darstellung des fachlichen Bezugs zur außerklinischen Beatmung
(erkenntliche Qualifikation muss aus den nachfolgenden Angaben für eine Anerkennung hervorgehen)

Hiermit bestätige ich, dass ich für den oben genannten Kursanbieter als Dozent für die aufgelisteten Themen an den genannten Standorten zur Verfügung stehe.

Datum, Unterschrift Referent/in