

Reglement Anerkennungsverfahren

Für gleichwertige oder anrechenbare Leistunden

Gleichwertige Vorbildungen (z.B. ausländische Pflegeausbildung) und/oder Berufserfahrungen im Pflegebereich können dem Lehrgang «zertifizierte/e Pflegehelfer/in Schweiz» anerkannt werden und somit zur Dispensation vom Theorie- und/oder Praxisteil führen. Wir vergleichen Ihre Unterlagen mit den Inhalten des Rahmenlehrplanes.

Werden die 120 Stunden Theorie und/oder die 120 Stunden Praxiserfahrung anerkannt, erhalten Sie das Zertifikat «zertifizierte/r Pflegehelfer/in Schweiz». Sollten theoretische oder praktische Teile fehlen, erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot, welches die fehlenden Inhalte berücksichtigt. Sie können gegebenenfalls auch einzelne Module nachholen.

Voraussetzungen

- Nachweis des theoretischen Fachwissens von mindestens 120 Stunden (z.B. ausländisches Diplom), Behandelte Themen müssen ersichtlich sein (z.B. Lehrplan)
- Nachweis der praktischen Pflegeerfahrung (z.B. Arbeitszeugnis)
- Nachweis über Deutschkenntnisse (z.B. Sprachdiplom B1)
- **Alle Dokumente müssen auf Deutsch übersetzt eingereicht werden**

Dauer

Für die Prüfung Ihrer Unterlagen benötigen wir 7-14 Tage.

Kosten

Für die Prüfung Ihrer Unterlagen berechnen wir 240.00CHF. Sollten einzelne Module für eine Anerkennung fehlen, erhalten Sie ein individuelles und unverbindliches Angebot von uns.

Antrag und Kontakt

Sie können uns ihre Unterlagen sowie den ausgefüllten Antrag (Seite 2) per E-Mail oder Post zustellen (keine Originaldokumente senden!)

21Skills

Im Baumgarten 6

4302 Augst

079 199 28 99

info@21skills.ch

Antrag Anerkennungsverfahren

Für gleichwertige oder anrechenbare Leistungen

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Person
Vorname	
Nachname	
Strasse	
PLZ und Wohnort	
Geburtsdatum	
AHV-Nummer	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Antrag auf Anerkennung folgender Teilleistungen	<input type="checkbox"/> Sprachliches Niveau B1 <input type="checkbox"/> Theorienachweis von min. 120 Stunden <input type="checkbox"/> Praxisnachweis von min. 120 Stunden

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die wahrheitsgemässe Ausfüllung des Antrags.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in