

Lehrgangsdokumentation

Angaben zur Ausbildungsstelle

Bezeichnung

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Angaben zum Seminar

Sanitätsausbildung A

Sanitätsausbildung B

Sanitätsfortbildung

Ä

Lehrgangsnummer: _____

Lehrgangsort: _____

Lehrgangsdatum von: _____ bis _____

Name der Lehrkraft: _____

Verantwortlicher Arzt: _____

Masken-Charge: _____

Anzahl der Teilnehmenden

Gesamtanzahl der Teilnehmenden: _____
(entspricht der Anzahl der Teilnehmerdatenblätter)

Anlagen

Alle Teilnehmenden sind mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum und Unterschrift zu erfassen: Dies kann durch einzelne Teilnehmerdatenblätter erfolgen.

Die Dokumentation ist fünf Jahre aufzubewahren.

Für die Richtigkeit der Angaben:



Ort, Datum Unterschrift Lehrgangsleitung

Ort, Datum Unterschrift Ausbildungsstelle