

MOTIVATIONSBESCHREIBUNG

1. Warum möchten Sie an der Weiterbildung „PraxisbegleiterIn für Basale Stimulation[®] in der Pflege“ teilnehmen?
2. Welche Erfahrungen haben Sie bisher in Ihrer beruflichen Praxis mit dem Konzept Basale Stimulation[®] in der Pflege gemacht?
3. Bitte beschreiben Sie, in welchem Tätigkeitsbereich Sie das Konzept Basale Stimulation[®] in der Pflege während Ihrer Weiterbildung anwenden werden.
4. Welche Möglichkeiten sehen Sie für sich, das Konzept Basale Stimulation[®] in der Pflege nach Abschluss der Weiterbildung umzusetzen?

Bitte beantworten Sie die Fragen auf einem gesonderten Blatt.

Wir bitten Sie, durch Ihre Unterschrift deutlich zu machen, dass Sie das Konzept der Basalen Stimulation[®] in der Pflege erst nach bestandenem Abschluss der Weiterbildung, außerhalb des Praxisbereiches, weiter vermitteln werden.

- Datum -

Unterschrift BewerberIn