

**Anlage 1**  
**Beschreibung der beruflichen Ausbildung**  
 (nur auszufüllen von Pflegefachkräften ohne Erlaubnisurkunde)

Persönliche Daten und Angaben zur Ausbildung	
Vorname	Nachname
Geburtsname	Geburtsdatum/-ort
Schulabschluss	Abschlussjahr
berufliche Ausbildung als	Dauer der Ausbildung (von/bis)
Ausbildungsbetrieb (Name des Betriebes mit vollständiger Anschrift)	
Beschreibung der Tätigkeiten	

<i>(nur auszufüllen bei nebenberuflicher Tätigkeit)</i>	
hauptberuflich tätig als	bei
Straße und Hausnummer des Hauptarbeitgebers	PLZ und Ort des Hauptarbeitgebers
Tätigkeitsbeschreibung beim Hauptarbeitgeber	

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift