

ANMELDUNG**Fortbildungen für Praxisanleitende 2026**

Bildungszentrum, Städtisches Krankenhaus Kiel GmbH

Hasseldieksdamer Weg 30 • 24116 Kiel

praxisanleitung@krankenhaus-kiel.de

Monat	Daten	Themen	Name	Vorname
März	Mo., 09.03.2026	Persönlichkeitsentwicklung I		
	Do., 19.03.2026	In Balance bleiben		
April	Mi., 15.04.2026	Führen, fördern, verstehen		
	Do., 16.04.2026	Gemeinsam stark		
	Mo., 27.04.2026	Macht, Vertrauen, Verantwortung		
	Mi., 29.04.2026	Resilient durch die Pflegeausbildung		
Mai	Mo., 11.05.2026	Persönlichkeitsentwicklung III		
Juni	Di., 02.06.2026	Vielfaltbewusst handeln		
August	Di., 25.08.2026	Persönlichkeitsentwicklung II		
September	Mi., 09.09.2026	Resilient durch die Pflegeausbildung		
Oktober	Di., 06.10.2026	Persönlichkeitsentwicklung III		
	Do., 08.10.2026	Gemeinsam stark		
	Di., 20.10.2026	Zwischen Leben und Abschied		
	Do., 22.10.2026	In Balance bleiben		
	Di., 27.10.2026	Macht, Vertrauen, Verantwortung		
November	Di., 03.11.2026	Vielfaltbewusst handeln		
	Do., 05.11.2026	Führen, fördern, verstehen		
	Di., 10.11.2026	In Balance bleiben		
	Do., 12.11.2026	Zwischen Leben und Abschied		
	Di., 17.11.2026	Persönlichkeitsentwicklung III		
	Mi., 18.11.2026	Resilient durch die Pflegeausbildung		
	Mi., 25.11.2026	Führen, fördern, verstehen		
Dezember	Do., 03.12.2026	Zwischen Leben und Abschied		

Privatanmeldung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail privat: _____ Tel. privat: _____

Rechnung an: Privatadresse Arbeitgeberadresse (unten bitte eintragen) Datum/Unterschrift: _____**Anmeldung über Arbeitgeber:**

Arbeitgeber: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail dienstl.: _____ Tel. dienstl.: _____

Datum/Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers: _____