# 

# **Fragebogen zur Anmeldung zum Berufssprachkurs *Commuio Health***

## **Steckbrief für Teilnehmer\*innen aus Einrichtungen:**

Liebe Pflegekräfte und Auszubildende,

für Ihre Anmeldung bitten wir Sie, die folgenden 10 Fragen zu beantworten:

|  |
| --- |
| 1. **Vorname und Nachname** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **In welcher Einrichtung arbeiten Sie (Name der Einrichtung, Adresse & Ansprechperson)?** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Woher kommen Sie? (Nationalität)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Seit wann sind Sie in Deutschland?** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Welches Sprachniveau für Deutsch haben Sie (A1/A2/B1/B2/C1/C2)?** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ***Für Pflegefachkräfte:***   **Welchen Abschluss haben Sie?** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ***Für Pflegefachkräfte mit ausländischem Abschluss:*  Wurde Ihr Abschluss in Deutschland anerkannt?** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ***Für Auszubildende:* Wo machen Sie Ihre Ausbildung (Name der Schule)? In welchem Ausbildungsjahr sind Sie?** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Was möchten Sie mit der Teilnahme am Berufssprachkurs *Commuio Health* verbessern?** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Wie viel Zeit möchten/können/müssen Sie pro Woche für Ihre berufliche Entwicklung investieren bzw. wie viel Zeit möchten Sie in der Woche lernen?** |
|  |