

## Seminarbeschreibung für geeignete Fortbildungen im Rahmen der HebBO NRW

- wiederholt stattfindende Fortbildungsveranstaltungen mit gleichem Inhalt -

Veranstalter (Name, Anschrift, Telefon, Email)	
Ansprechpartner (Name, Anschrift, Telefon, Email)	
Veranstaltungsort (genaue Anschrift)	
Datum der Erstveranstaltung	
Fortbildungsstundenzahl je Veranstaltung (à 45 Minuten)	
voraussichtliche Terminierung künftiger Veranstaltungen	

Thema der Fortbildung	
Inhalte ( insbesondere Bezug zur Hebammentätigkeit darstellen)	
Ziele	
Zielgruppe	
Max. Teilnehmerzahl	
Referentin / Referent (Name, Anschrift, Telefon, Email)	
Qualifikation der / des Referentin / Referenten	
Kosten der Veranstaltung	

Lehr-/Lernmethoden	<input type="checkbox"/> Vortrag und Diskussion	<input type="checkbox"/> Seminar	<input type="checkbox"/> Workshop
	<input type="checkbox"/> Praktische Übung	<input type="checkbox"/>	
Skript/Hand-out	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Lernerfolgskontrolle	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Sonstiges:			

Internetpräsentation auf den Seiten des Kreises Gütersloh erwünscht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Information an alle Hebammen des Kreises Gütersloh per mail erwünscht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Stempel	Datum	Unterschrift
---------	-------	--------------

<input type="checkbox"/> Als Fortbildung im Rahmen der HebBO NRW anerkannt mit	Stunden à 45 Minuten
<input type="checkbox"/> Nicht als Fortbildung im Rahmen der HebBO NRW anerkannt, weil	
Datum	Unterschrift des Gesundheitsamtes / Untere Gesundheitsbehörde

**Hinweis:**

**Für die Prüfung der Eignung von Fortbildungsveranstaltungen ist nach Tarifstelle 10.3.7 der Allgemeinen Verwaltungsgebührenordnung des Landes Nordrhein-Westfalen eine Gebühr in Höhe von 25 - 100 € festzusetzen.**