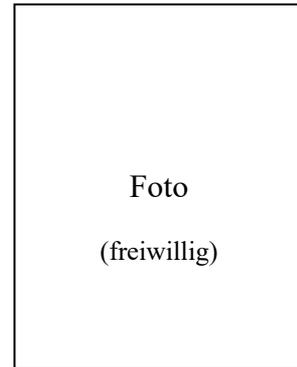


An die Weiterbildungsstätte
für Diabetesassistenten/innen DDG



Bewerbung zur Weiterbildung zum/zur Diabetesassistenten/in DDG

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geboren am: _____ in _____

E-Mail-Adresse _____ (freiwillig)

Arbeitgeber: _____
(Name der Einrichtung)

(Med. Fachrichtung)

(Straße, Haus-Nr.; PLZ, Ort)

Hiermit bewerbe ich mich um einen Weiterbildungsplatz zum/r Diabetesassistenten/in DDG.
Diesem Bewerbungsschreiben lege ich zum Verbleib bei Ihnen bei (keine Originale!):

1. Kopie (**beglaubigt**) vom Prüfungszeugnis und Befähigungsnachweis Ihres medizinischen Grundberufs.
(Bei Unklarheiten entscheidet der Vorsitzende des Ausschusses Qualitätssicherung, Schulung und Weiterbildung der Deutschen Diabetesgesellschaft)
2. Lebenslauf
3. Bescheinigungen über die Teilnahme/ggf. Anmeldebestätigung an zwei von der DDG anerkannten Schulungsprogrammen
4. Rechnungsanschrift:

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/in

Anlagen