

Mentoringprogramm für Studierende Pflege HF/FH

Auszahlung Nachtdienst

Die Auszahlung der Kosten für den zusätzlichen Nachtdienst in Begleitung einer diplomierten Pflegefachperson erfolgt an den Ausbildungsbetrieb.

Ausbildungsbetrieb

Institution _____

Kontaktperson _____

Telefon _____ Mail _____

Finanzinstitut _____

Kontoinhaber _____

IBAN-Nummer _____

Beantragte Kosten 300 CHF

Pflegefachperson in Ausbildung

Name _____

Mit der Unterschrift bestätigt der Ausbildungsbetrieb, dass die Pflegefachperson in Ausbildung die zusätzliche Nacht absolviert hat.

Datum _____ Unterschrift Ausbildungsbetrieb _____

Bitte senden Sie die beiden signierten Formulare Bestätigung Nachtdienst und Auszahlung Nachtdienst spätestens vier Wochen nach Absolvierung der zusätzlichen Nacht an sbk.aargau@alliance-care.ch.