

Vorlage für eine Kooperationsvereinbarung (fachfremde Kooperation)

geschlossen zwischen

..... (Antragsteller)

und

.....(Kooperationspartner)

Folgende **fachfremde** Ausbildungsinhalte werden an der Einrichtung des Kooperationspartners im angegebenen zeitlichen Ausmaß vermittelt:

Sonderfach-Grundausbildung:

..... zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen)
..... zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen)
..... zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen)

Sonderfach-Schwerpunktausbildung/ Modul :

..... zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen)
..... zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen)
..... zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen)

kooperierende Einrichtung:

Datum:

Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen (Antragsteller)

Unterschrift des Krankenanstaltenträgers (Antragsteller)

Unterschrift des Kooperationspartners