

Antragsformular Fachpersonen B2 oder IdS Palliativmedizin

Finanzielle Unterstützung für Palliative-Care-Weiterbildungen in der Grundversorgung im Rahmen der Umsetzung von Massnahme 1.1. der Strategie Palliative Care im Kanton Zürich 2025-2029.

Schulungsformat

- ☐ Lektion (Anzahl Stunden):
- ☐ halbtägige Schulung
- ☐ ganztägige Schulung

Datum der Schulung:

Durchführungsort:

Zielgruppe:

Ziel der Schulung:

Titel der Schulung:

Verantwortliche Fachperson

Vor- und Nachname:

Ausbildungsniveau:

Institution:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Bankverbindung

Konto (IBAN):

Empfänger:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Ergänzende Informationen resp. Dokumente

z.B. Inhaltsübersicht, Veranstaltungsprogramm

Auszahlung des Unterstützungsbeitrags

Die Auszahlung des bewilligten Unterstützungsbeitrags erfolgt nach Durchführung der Schulung und Meldung der Anzahl Teilnehmende an palliative zh+sh.

Das ausgefüllte Antragsformular bitte an info@pallnetz.ch senden.