

**Mittwoch, 18.03.2026 2025** 09:00-16:30 Uhr / 8 UE / 7,7 AZ  
**Pflege CON 2026**

**Anmeldung zur Bildungsmaßnahme am Ort TUM Klinikum Rechts der Isar  
und Freigabe Kosten/ Anrechnung der Fortbildungszeit durch PDL**

- Ich melde mich
- folgende/n Mitarbeiter/in

**verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an:**

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Beschäftigungsstelle (Klinik, Institut, Abteilung)

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung

- Ich erfülle die Zugangsvoraussetzung der Zielgruppe laut Ausschreibung.
- Ich beantrage die Kostenübernahme und Anrechnung der Bildungsmaßnahme in Arbeitszeit.
- Ich habe mich über die Homepage der Pflege CON <https://www.mri.tum.de/de/pflege-con> verbindlich angemeldet.

\_\_\_\_\_  
Voraussichtliche Kosten

- Es handelt sich um eine berufspädagogische (Pflicht-) Fortbildung für  
Praxisanleitende

**Kostenstelle:**

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift **Teilnehmende**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift zuständige **Stationsleitung**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift zuständige **Pflegedienstleitung**

**Wichtiger Hinweis:**

Bitte beachten Sie Ihre hierbei entstehenden arbeitsvertraglichen Nebenpflichten zur Sorgfalt und Rücksichtnahme: Danach sind Sie verpflichtet, eine rechtzeitige Absage bzw. Krankmeldung vorzunehmen, die unverzüglich mit Kenntniserlangung und spätestens vor Beginn der Fortbildungsveranstaltung beim Arbeitgeber schriftlich eingereicht werden muss. Dies ist dringend erforderlich, um die Fortbildungsveranstaltung planen und organisieren zu können, sowie auch, um der arbeitgeberseitigen Fürsorgepflicht nachkommen zu können.

Kontakt und Nachfragen: [PflegeCON@mri.tum.de](mailto:PflegeCON@mri.tum.de)