

**Aufnahmeantrag
für die Mitgliedschaft in der GPONG
Arbeitsgruppe der KOK**



Medizinische Hochschule Hannover
Stabsstelle Geschäftsführung Krankenpflege OE 3011
Carola Freidank
Weiterbildung zur Fachkraft für onkologische Pflege, Leitung der GPONG
30625 Hannover

Angaben zur Person

Name, Vornamen _____

Geburtsdatum _____

E-Mail-Adresse _____

Berufsbezeichnung _____

Zusatzqualifikationen _____

Berufliche Funktion _____

Mitglied in der GPONG seit _____

Mitglied in der KOK seit _____ Mitglied GPOH: ja ___ nein ___

Mitglied in weiteren Arbeitsgruppen _____

Angaben zur Institution

Institution _____

Abteilung / Station _____

Bettenanzahl _____

Versorgungsschwerpunkt(e) _____

Medizinische Leitung _____ Mitglied GPOH: ja ___ nein ___

Pflegedienst- bzw. Zentrumsleitung _____

Abteilungs- bzw. Stationsleitung _____

Die Ziele, Rahmenbedingungen und Anforderungen an eine GPONG- Mitgliedschaft sind mir bekannt und erkenne ich an.

Ich bin damit einverstanden, dass die in diesem Formular enthaltenen Angaben während der Mitgliedschaft bei GPONG maschinell gespeichert werden.

Datum, Ort, Antragsteller(in)

Datum, Ort, Abteilungs- bzw. Stationsleitung

Datum, Ort, Pflegedienst- bzw. Zentrumsleitung

Dem Antrag wird statt gegeben – abgelehnt - Carola Freidank