



Formular zur Darstellung des Weiterbildungsverbundes (WBV) auf der Homepage der Koordinierungsstelle

Stammdaten

Name des WBV

Ansprechpartner und Vertreter des WBV

Vor- und Nachname

Telefonnummer

Faxnummer

E-Mail

Homepage des WBV

Adresszusatz (z.B.
Firma)

Straße

PLZ / Ort

Angaben zu den WBV-Partnern

Teilnehmende
Kliniken

Teilnehmende
Vertragsarztpraxen

Familie und Beruf	
Arbeitszeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit
Berufsmöglichkeiten für den Partner	
Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/> Wird nicht angeboten. <input type="checkbox"/> Betreuungsplatzangebot vor Ort für Kinder ... <input type="checkbox"/> Unterstützung bei der Betreuungsplatzsuche für Kinder ... <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> im Alter bis zu drei Jahre. <input type="checkbox"/> ab drei Jahren bis zum Schulstart.
Schulen	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Gymnasium
Wohnung	
Besondere Angebote des WBV	
Gehalt	
Fortbildungen für Ärzte in Weiterbildung	
Didaktische Schulung der Weiterbilder	
Feedbackgespräche	
Rotationsplan	
Evaluation und Qualitätssicherung	
Vertragsärztliche Tätigkeit	

Weitere Informationen zum WBV

Interessante Links zu der Region des WBV