



Wird durch SBFI ausgefüllt:

Dossier-Nr:

Eingang SBFI:

## Nachträglicher Erwerb des Fachhochschultitels

- „Pflegefachfrau / Pflegefachmann“
- „Gesundheits- und Krankenpflege, DN II“
- „allgemeine Krankenpflege“ (AKP)
- „psychiatrische Krankenpflege“ (PsyKP)
- „Kinderkrankenpflege, Wochen- und Säuglingspflege“ (KWS)
- „Gemeindekrankenpflege“ (GKP)
- „integrierte Krankenpflege“ (IKP)
- „Krankenpflegerin oder Krankenpfleger der Schule für Krankenpflege Sarnen“,  
Sarner Schwestern mit der Zusatzausbildung für ambulante Krankenpflege

Formular ausfüllen (PC oder handschriftlich in Blockschrift).

Datum und Unterschrift bitte nicht vergessen.

Frau  Herr

|               |                     |
|---------------|---------------------|
| <b>NAME</b>   | <b>Vorname</b>      |
| Strasse / Nr. | Telefon Geschäft    |
| Postfach      | Telefon Mobil       |
| PLZ / Ort     | E-Mail              |
| Geburtsdatum  | Heimatort / Staat   |
| <b>Datum</b>  | <b>Unterschrift</b> |

Die **Verfügung** ist das rechtskräftige Dokument. Sie haben die Möglichkeit **zusätzlich** zur Verfügung ein Diploma Supplement und/oder eine Diplommurkunde zu verlangen (bitte ankreuzen)

- |   |                           |            |
|---|---------------------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> A) <b>Verfügung</b> (Entscheid) | Mit dem Gesuch einzahlen: | CHF 310.-  |
| <input type="checkbox"/> B) <b>Diploma Supplement</b>               | Mit dem Gesuch einzahlen: | + CHF 25.- |
| <input type="checkbox"/> C) <b>Diplommurkunde</b>                   | Mit dem Gesuch einzahlen: | + CHF 25.- |

### Mit dem Gesuch unbedingt einzureichende Unterlagen

**Hinweis:** Das **SBFI** übernimmt keine Haftung für beschädigte oder verlorengegangene **Originaldokumente!**

- Original oder amtlich beglaubigte Kopie des **Ursprungsdiploms** / der **Urkunde** sowie eine zusätzliche Kopie;
- Original oder amtlich beglaubigte Kopie einer **ergänzenden Ausbildung** oder eines **ergänzenden Diploms** sowie eine zusätzliche Kopie;
- Originale oder amtlich beglaubigte Kopien der **Arbeitszeugnisse** mit Angabe der **Tätigkeiten** und des **Beschäftigungsgrades** sowie jeweils eine zusätzliche Kopie;
- Original oder amtlich beglaubigte Kopie des **Nachdiplomkurses auf Hochschulstufe** oder **einer anderen gleichwertigen Weiterbildung** sowie eine zusätzliche Kopie (gilt ausschliesslich für Personen mit einer ergänzenden Ausbildung gemäss Art. 1a Abs. 1 Bst. b Ziffern 4. bis 7.);
- Original oder amtlich beglaubigte Kopie von höchstens zwei **Nachdiplomkursen auf Hochschulstufe** oder von **höchstens zwei anderen gleichwertigen Weiterbildungen** sowie eine zusätzliche Kopie (gilt ausschliesslich für Personen, die Art. 1a Abs. 1 Bst. b nicht nachweisen können);
- Kopie eines gültigen **Passes** oder einer gültigen **Identitätskarte**;
- Kopie des **Zahlungsbeleges** der Überweisung der Gebühr.

Art. 1a Abs. 1 Bst. a;

**VOM SRK ANERKANNTES SCHWEIZER URSPRUNGSDIPLOM:**

Name der Ausbildungsstätte (Schule)

Studiengang

Abschluss / Titel

Abschlussdatum

Art. 1a Abs. 1 Bst. b;

**ERGÄNZENDE AUSBILDUNG ODER ERGÄNZENDES DIPLOM**

Ziffer gem. Art. 1a Abs. 1 Bst b im  
Merkblatt/in der Verordnung

Abschluss / Titel

Name der Ausbildungsstätte (Schule)

Art. 1a Abs. 1 Bst. c;

**ANERKANNTE BERUFSPRAXIS NACH DEM 01. JUNI 2001**

Arbeitgeber, Ort

Funktion / Beschäftigungsgrad

Anstellungsdauer z.B.  
(01.11.11 - 30.09.14)

a)

b)

Art. 1a Abs. 2;

**NACHDIPLOMKURS AUF HOCHSCHULSTUFE ODER GLEICHWERTIGE WB, MIND. 10 ECTS  
(GILT AUSSCHLIESSLICH FÜR PERSONEN MIT EINER ERG. AUSBILDUNG ZIFFERN 4.-7.)**

Institution, Hochschule

Abschluss / Titel

Dauer / ECTS (müssen ausgewiesen sein)

Art. 1a Abs. 3;

**HÖCHSTENS 2 NACHDIPLOMKURSE AUF HOCHSCHULSTUFE ODER HÖCHSTENS 2 ANDERE  
GLEICHWERTIGE WB, MIND. 20 ECTS  
(GILT AUSSCHLIESSLICH FÜR PERSONEN OHNE EINER ERGÄNZENDEN AUSBILDUNG)**

Institution, Hochschule

Abschluss / Titel

Dauer / ECTS (müssen ausgewiesen sein)

Institution, Hochschule

Abschluss / Titel

Dauer / ECTS (müssen ausgewiesen sein)

## Zustelladresse des vollständigen Dossiers:

Staatssekretariat für Bildung,  
Forschung und Innovation SBF  
Ressort Beschwerdeverfahren und Rechtsfragen / **NTE Pflege**  
Einsteinstrasse 2  
3003 Bern

## Die Gebühr kann auch elektronisch überwiesen werden:

IBAN-Nummer: CH11 0900 0000 3051 0588 2 (NTE Pflege)

### Empfangsschein

Konto / Zahlbar an  
CH11 0900 0000 3051 0588 2  
Staatssekretariat für Bildung, Forschung und  
Innovation SBF  
Einsteinstrasse 2  
3003 Bern

Zahlbar durch (Name/Adresse)



Währung Betrag

CHF



Annahmestelle

### Zahlteil



Währung Betrag

CHF



Konto / Zahlbar an

CH11 0900 0000 3051 0588 2  
Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation  
SBFI  
Einsteinstrasse 2  
3003 Bern

Zusätzliche Informationen

NTE

Zahlbar durch (Name/Adresse)

