

An DentalassistentInnen die den
Berufsbildnerkurs im Beruf der
DentalassistentInnen besuchen wollen

Glattbrugg, Schuljahr 2017/18

BERUFSBILDNERKURS FÜR DENTALASSISTENTINNEN KOMBINIERT MIT DER WEITERBILDUNG ZUR PRAXISADMINISTRATORIN SSO

Sehr geehrte Damen und Herren

Seit dem 1. Januar 2010 sind die neue Bildungsverordnung und der neue Bildungsplan für die Ausbildung des/der DentalassistentIn in Kraft getreten.

Die Schule Zürich für Dentalassistentinnen SZDA hat in enger Zusammenarbeit mit dem EB (Kantonale Berufsschule für Weiterbildung Zürich) einen Kurs für BerufsbildnerInnen ausgearbeitet der ganz spezifisch auf den Beruf des/der DentalassistentIn ausgerichtet ist.

Der Kurs beinhaltet folgende Themen:

- Arbeits – und Lerntechnik
- Psychologie und Lernendenbetreuung
- Rechtliche Grundlagen
- Lerndokumentation / neue Bildungsverordnung / neuer Bildungsplan
- Bildungsbericht / Überbetriebliche Kurse
- Von der Schnupperlehre bis zum Qualifikationsverfahren

Die Ausbildung umfasst sämtliche Bildungsziele des SBBK Lehrplans vom 11. Mai 2007 und schliesst mit dem eidg. anerkannten Kursausweis für BerufsbildnerIn ab (Art. 45 BBG). Die fünf Unterrichtstage werden jeweils am Freitag und Samstag durchgeführt (siehe Stundenplan BB-Kurs).

***Preis: Fr. 450.00**

(*Dieser Preis ist nur gültig in Kombination mit der Ausbildung zur Praxisadministrator/In SSO)

Wir können pro Kurs 18 TeilnehmerInnen berücksichtigen. Bei Interesse melden Sie sich so schnell wie möglich mit dem beiliegenden Anmeldeformular an.
Vielen Dank.

SZDA
Schule Zürich für Dentalassistentinnen
Postfach
Schaffhauserstr. 104
8152 Glattbrugg

SZDA
Schule Zürich für Dentalassistentinnen
Postfach
Schaffhauserstr. 104
8152 Glattbrugg

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen berücksichtigt werden und Änderungen rechtzeitig mitgeteilt werden müssen. Danke.

**Anmeldung für den Berufsbildnerkurs für Dentalassistent/Innen
kombiniert mit Praxisadministrator/In SSO - Kurs Nr: _____**

Name: Vorname:

Strasse: Tel-Nr.....

PLZ und Ort:Kanton:.....

Erreichbar unter der / den Tel.-Nummer/n:

E-mail-Adresse:

AHV - Nummer:Geb.-Datum:

Heimatort:

Vollständige Adresse mit Tel-Nr. des Arbeitgebers:

Name:

Strasse: Tel-Nr.....

PLZ und Ort:Kanton:.....

- Gerne nehme ich am Kurs teil und **bestätige den vollständigen Besuch des Kurses**
- Ich habe die dazugehörigen allgemeinen Geschäftsbedingungen der SZDA gelesen und akzeptiert.

Datum:Unterschrift: