

**Vorlage für eine Kooperationsvereinbarung
(fachfremde Kooperation)**

geschlossen zwischen

.....(Antragsteller)

und

.....(Kooperationspartner)

Folgende **fachfremde** Ausbildungsinhalte werden an der Einrichtung des Kooperationspartners im angegebenen zeitlichen Ausmaß vermittelt:

Sonderfach-Grundausbildung:

.....zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen).....

.....zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen).....

.....zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen).....

Sonderfach-Schwerpunktausbildung / Modul:

.....zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen).....

.....zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen).....

.....zeitliches Ausmaß (Angabe in Wochen).....

kooperierende Einrichtung:.....

Datum:.....

Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen (Antragsteller).....

Unterschrift des Krankenanstaltenträgers (Antragsteller).....

Unterschrift des Kooperationspartners.....