

## Anmeldung zur Regelweiterbildung mit Fernbetreuung

im Gebiet: \_\_\_\_\_  Beginn  Fortführung

Anzeige innerhalb eines Monats an die Apothekerkammer Nordrhein, GB Weiterbildung/Qualitätssicherung,  
Poststr. 4, 40213 Düsseldorf, Telefon: 0211/8388-140, Telefax: 0211/8388-222

Regelweiterzubildende/r:

Mitgliedsnummer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### Zugelassene Weiterbildungsstätte des Arbeitgebers:

(Bitte Unzutreffendes streichen)

**Haupt-/Nebenberufliche Tätigkeit**

Name der Apotheke:

**Haupt-/Nebenberufliche Tätigkeit**

Name der PTA-Lehranstalt o.ä.:

Name des/r Apothekenleiters/in:

Name des/r Leiters/in der PTA-Lehranstalt:

Straße:

Straße:

PLZ/Ort:

PLZ/Ort:

Telefon/Telefax:

Telefon/Telefax:

### Zugelassene Weiterbildungsstätte des/r ermächtigten Fernbetreuers/in:

Name der Apotheke:

Name der/s PTA Lehranstalt o.ä.

Name des/r Apothekenleiters/in:

Name des/r Leiters/in der PTA-Lehranstalt:

Straße / PLZ / Ort:

Straße / PLZ / Ort:

Telefon / Telefax:

Telefon / Telefax

**Ermächtigte/r Fern-Betreuer/in:**

Mitgliedsnummer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Ermächtigte/r Fern-Betreuer/in:**

Mitgliedsnummer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Regelweiterzubildende/r

Unterschrift ermächtigter Fern-Betreuer/in  
der Apotheke

Unterschrift ermächtigter Betreuer/in  
der PTA-Lehranstalt o.ä.

## **Weiterbildungsvertrag - Verbundweiterbildung -**

Zwischen

Herrn / Frau /  
Apotheke

\_\_\_\_\_   
(nachstehend „Arbeitgeber/in“ genannt)

Herrn / Frau /  
PTA-Lehranstalt o.ä.

\_\_\_\_\_   
(nachstehend „Arbeitgeber/in“ genannt)

und den Ermächtigten

Herrn / Frau

\_\_\_\_\_   
(nachstehend „Apotheke/Ermächtigte/r“ genannt)

und

Herrn / Frau

\_\_\_\_\_   
(nachstehend „PTA-Lehranstalt/Ermächtigte/r“ genannt)

Herrn / Frau  
Apotheker/in

\_\_\_\_\_   
(nachstehend „Weiterzubildende/r“ genannt)

wird dieser Weiterbildungsvertrag im Gebiet *Theoretische und Praktische Ausbildung* geschlossen. Er gilt im Verhältnis zwischen dem Weiterzubildenden und seinen Arbeitgebern als Ergänzung zum Arbeitsvertrag.

Die Weiterbildungsstätten der/des Weiterzubildenden (Arbeitsstätten) wurden für das Gebiet *Allgemeinpharmazie* vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ und für das Gebiet *Theoretische und Praktische Ausbildung* vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ von der Apothekerkammer Nordrhein zugelassen.

Der/Die ermächtigte Apotheker/in wurde für das Gebiet *Allgemeinpharmazie* vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ und für das Gebiet *Theoretische und Praktische Ausbildung* vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ von der Apothekerkammer Nordrhein zugelassen.

## **§ 1 Dauer der Weiterbildung**

Das Weiterbildungsverhältnis beginnt am \_\_\_\_\_.

Die Dauer der Weiterbildung beläuft sich bei einer hauptberuflichen, ganztägigen Tätigkeit auf insgesamt 36 Monate. Als ganztägig gilt jeweils die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit nach dem Bundesrahmentarifvertrag für Apothekenmitarbeiter (derzeit 38,5 Stunden). Die Weiterbildung kann auch in Teilzeitbeschäftigung erfolgen.

Bei einer Teilzeitbeschäftigung beträgt die Weiterbildungszeit auf einer Basis von \_\_\_\_\_ Wochenarbeitsstunden \_\_\_\_\_ Monate.

Der Beginn, der zeitliche Umfang sowie Änderungen und Unterbrechungen der Weiterbildung sind der Apothekerkammer Nordrhein vom Weiterzubildenden unverzüglich schriftlich anzuzeigen.

## **§ 2 Unterbrechung und Beendigung der Weiterbildung**

Eine Unterbrechung der Weiterbildung ist gemäß den Bestimmungen der Weiterbildungsordnung möglich. Das Weiterbildungsverhältnis wird nach der Unterbrechung fortgesetzt.

Das Weiterbildungsverhältnis endet, soweit nichts anderes vereinbart wird, mit Ablauf der Weiterbildungszeit oder mit Beendigung des Arbeitsverhältnisses.

## **§ 3 Pflichten der/s Ermächtigten**

Die/Der Ermächtigte hat darauf hinzuwirken, dass die/der Weiterzubildende die Fertigkeiten und Kenntnisse erwirbt, die zum Erreichen des Weiterbildungszieles in der vorgesehenen Zeit erforderlich sind. Sie/Er hat die Weiterbildung persönlich zu leiten, mit der/dem Weiterzubildenden einen individuellen Weiterbildungsplan zu erstellen und mit ihm/ihr regelmäßige Gespräche zum fachlichen Stand der Weiterbildung zu führen.

## **§ 4 Pflichten der/s Weiterzubildenden**

Die/Der Weiterzubildende hat sich zu bemühen, die Fertigkeiten und Kenntnisse zu erwerben, die erforderlich sind, um das Weiterbildungsziel zu erreichen.

## **§ 5 Pflichten der/s Arbeitgeber/in**

Die/der Arbeitgeber/in stellt der/m Weiterzubildenden kostenlos die zur Durchführung der Weiterbildung erforderlichen Arbeitsmittel zur Verfügung.

Die/der Arbeitgeber/in erklärt ihr/sein Einverständnis und stellt sicher, dass dem/der Weiterzubildenden nach Maßgabe der Weiterbildungsplanes Gelegenheit gegeben wird, die Ziele der Weiterbildung zu erreichen.

## § 6 Ziele der Weiterbildung

Die /der Weiterzubildende soll die Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erwerben, die in der Anlage zur Weiterbildungsordnung der Apothekerkammer Nordrhein und im Weiterbildungsplan genannt sind.

## § 7 Sonderaufgaben

### 1. Lehrproben:

Anstelle von Projektarbeiten finden in diesem Gebiet sechs Lehrproben statt. Davon werden im Rahmen der didaktischen Seminare 2 und 3 zwei Lehrproben durch ein Feed-back des Pädagogen und der übrigen Seminarteilnehmer unterstützt. Die nächsten drei Lehrproben nimmt allein der / die Ermächtigte ab. Die sechste Lehrprobe, in Anwesenheit des Prüfungsausschusses, ist Teil der Prüfung und bildet die Grundlage für die anschließende mündliche Prüfung. Weiterzubildende sollten sich bemühen, bei den Lehrproben von anderen Weiterzubildenden zu hospitieren.

Grundlage ist der Leitfaden für Lehrproben, der im Internet bereitgestellt wird. Wichtig ist, dass sowohl der Weiterzubildende als auch der Weiterbilder (Ermächtigter) sich mit der Durchführung von Lehrproben vertraut machen.

## § 8 Seminarbesuch

- Die/Der Weiterzubildende wird zum Zweck der Teilnahme an Weiterbildungsseminaren freigestellt. Der Anspruch auf Bildungsurlaub nach dem Bundesrahmentarifvertrag für Apothekenmitarbeiter wird auf die Seminarzeiten angerechnet.\*
- Die/Der Weiterzubildende nimmt an den Weiterbildungsseminaren in seiner Freizeit teil.\*
- Besondere Vereinbarung:\*

---

---

---

---

---

\*zutreffendes bitte ankreuzen

Die Gebühren für die Teilnahme an den Weiterbildungsseminaren trägt die/der\*

- Arbeitgeber/in
- Weiterzubildende
- Die sonstigen Kosten werden in einem Verhältnis \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ (Arbeitgeber/Weiterzubildender) anteilig getragen.

Die sonstigen Kosten (Fahrtkosten, Übernachtung etc.) trägt die/der\*

- Arbeitgeber/in
- Weiterzubildende
- Die sonstigen Kosten werden in einem Verhältnis \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ (Arbeitgeber/Weiterzubildender) anteilig getragen.

\* zutreffendes bitte ankreuzen

## **§ 9 Zeugnis**

Die/der Arbeitgeber/in stellt dem/der Weiterzubildenden zum Ende der Weiterbildungszeit ein Zeugnis, das Angaben zur Dauer der abgeleisteten Weiterbildungszeit sowie Unterbrechungen beinhaltet, aus.

Die/Der Ermächtigte stellt der/dem Weiterzubildenden zum Ende der Weiterbildungszeit ein Zeugnis, das den Anforderungen der Weiterbildungsordnung entspricht, aus.

Das Zeugnis muss Angaben enthalten über die in der Weiterbildungszeit im Einzelnen vermittelten Kenntnisse und Erfahrungen sowie die fachliche Eignung der/des Weiterzubildenden. Es kann Inhalte und Umfang der Projektarbeit beschreiben.

Auf Verlangen der/s Weiterzubildenden stellt sowohl der/die Arbeitgeber/in als auch der Ermächtigte nach Ablauf je eines Weiterbildungsjahres ein Zeugnis aus.

## **§ 10 Anwendbarkeit der Weiterbildungsordnung und der Richtlinien der Apothekerkammer Nordrhein**

Die Weiterbildungsordnung der Apothekerkammer Nordrhein sowie die Richtlinien zur Weiterbildung finden Anwendung.

## **§ 11 Sonstige Vereinbarungen**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Weiterzubildende/r

\_\_\_\_\_  
Apotheke / Unterschrift Ermächtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/in

\_\_\_\_\_  
PTA-Lehranstalt / Unterschrift Ermächtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber/in

**ANLAGE 4  
WEITERBILDUNGSPLAN**

<b>Weiterzubildende/r</b>	<b>(Fern)Ermächtigte/r</b>
Name Vorname:	Name Vorname:
Mitglieds-Nr.:	Mitglieds-Nr.:
Weiterbildungsstätte:	Weiterbildungsstätte:

Folgende Weiterbildungsziele sollen vorwiegend vermittelt bzw. angeeignet werden:

Zeitraum	Weiterbildungsziele
<b>1. WB-Jahr</b>	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div>
<b>2. WB-Jahr</b>	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div>
<b>3. WB-Jahr</b>	<div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dotted black; height: 15px;"></div>

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/s Weiterzubildenden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/s (Fern-)Ermächtigten

