

# Merkblatt zum Antrag auf staatliche Anerkennung einer Weiterbildungsstätte in Mecklenburg-Vorpommern

Der formlose Antrag auf Erteilung der staatlichen Anerkennung einer Weiterbildungsstätte ist zu richten an das:

Landesamt für Gesundheit und Soziales  
Landesprüfungsamt für Heilberufe  
PF 16 11 61  
18024 Rostock

Hinweis:

*Die Entscheidung über die Anerkennung einer Weiterbildungsstätte ist je nach Verwaltungsaufwand mit einer Verwaltungsgebühr nach der Kostenverordnung für Amtshandlungen der Gesundheitsverwaltung (GesKostVO M-V) verbunden.*

**Nachfolgend aufgeführte Unterlagen sind dem formlosen Antrag beizufügen:**

## 1. Angaben zum Weiterbildungsträger

- Vollständige Bezeichnung
- Anschrift
- Telefon / Telefax / E-Mail
- Rechtsform (Vorlage eines aktuellen Auszuges aus dem Handels- bzw. Vereinsregister oder der Gewerbeberechtigung)
- ggf. Nachweis der Gemeinnützigkeit
- Angaben zu schon durch den Träger betriebene staatlich anerkannte Schulen oder Weiterbildungsstätten (Ort, Ausbildungsrichtung, Datum der Anerkennung)

## 2. Angaben zur Weiterbildungsstätte

- Vollständige Bezeichnung
- Anschrift
- Telefon / Telefax / E-Mail
- Art, Größe und Ausstattung der genutzten Schulungsräume
- Lehrmaterialien
- Nachweis der Nutzungsberechtigung der Schulräume durch Vorlage entsprechender Verträge
- Nachweis der Geeignetheit der Schulräume durch eine Unbedenklichkeitsbescheinigung der örtlich zuständigen Behörde im Hinblick auf die Bau-, Gesundheits-, Arbeits- und Brandschutzbestimmungen

### **3. Angaben zur Leitung der Weiterbildungsstätte** (für jedes Leitungsmittel sind nachfolgend aufgeführte Unterlagen einzureichen)

- beruflicher Werdegang in Kurzform
- Qualifikationsnachweise (Zeugnisse und Urkunden in amtlich beglaubigter Kopie oder Vorlage der Originale)
- Nachweis bisheriger Lehrtätigkeit (durch Arbeitszeugnis)
- Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG
- Arbeitsvertrag (über die Schulleitungstätigkeit)

### **4. Aufstellung der Lehrkräfte in tabellarischer Form mit Angabe über:**

Aufstellung der Lehrkräfte in tabellarischer Form mit Angabe über (für jede Lehrkraft sind die Qualifikationsnachweise und die Arbeits- bzw. Honorarverträge vorzulegen):

Angabe Modul und Themenbereich	Stundenzahl	Name der Lehrkraft	Qualifikation	Haupt- oder nebenberufliche Mitarbeiter

### **5. Modulplan**

Vorlage eines detaillierten Modulplanes mit Lernzielen und zugeordneter Dozentenqualifikation.

### **6. Angaben zur praktischen Weiterbildung**

- Vorlage der Kooperationsvereinbarungen mit allen an der praktischen Weiterbildung beteiligten Einrichtungen einschließlich des Nachweises, dass an der Einrichtung Praxisanleiter mit der erforderlichen Qualifikation in ausreichendem Maße zur Verfügung stehen
- Benennung eines Verantwortlichen der Weiterbildungsstätte für die praktische Ausbildung
- Vorlage fachspezifischer Praktikumsaufträge
- Aufstellung der Praktikumsplätze in tabellarischer Form mit Angabe über:

Name und Anschrift der Praktikums-einrichtung	Zahl der Praktikumsplätze pro Fachrichtung/Modul	Name der Praxisanleiter	Qualifikation der Praxisanleiter, Angabe Grundberuf

## 7. Änderungen

Personelle und räumliche Veränderung sind jährlich bis zum 15.12. gegenüber dem

Landesamt für Gesundheit und Soziales  
 Landesprüfungsamt für Heilberufe  
 PF 16 11 61  
 18024 Rostock

anzuzeigen.