**Unterstützungsschreiben Arbeitgeber nach §6 CuMo-Fortbildungsordnung**

Diese Schreiben ist der Anmeldung beizulegen (nach §6 der CuMo-Fortbildungsordnung), die Anforderungen im Detail sind §5 der CuMo-Fortbildungsordnung zu entnehmen.

*Angaben zu/r CuMo-BewerberIn*

Titel \_\_\_\_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institutsanschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse/Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Angaben zur Arbeitsstätte*

Institut/Praxis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituts-/Praxisleitung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institutsanschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse/Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit wird durch die Instituts/Praxisleitung bestätigt, dass eine **Bewerbung der o.g. - an der entsprechenden Arbeitsstätte beschäftigten - Person zur CuMo-Fortbildungsteilnahme ausdrücklich unterstützt wird.**

Der Instituts-/Praxisleitung sind die Ziele der Fortbildung bekannt und es ist ebenfalls bekannt, dass die Vorgaben der CuMo-Fortbildungsordnung in der entsprechend gültigen Fassung durch den/die CuMo-BewerberIn zu erfüllen sind und der Fortbildungszeitraum regelhaft 3 Jahre umfasst.

Der Instituts-/Praxisleitung ist ebenfalls bekannt, dass die Fortbildung berufsbegleitend durchgeführt wird und der reine Veranstaltung-Umfang sich in der Regel auf 18 Termine à 90 Minuten/Jahr über 3 Jahre, sowie die Teilnahme an 3 Präsenzveranstaltungen pro Jahr (siehe §3 der CuMo-Fortbildungsordnung) voraussetzt. Außerdem ist bekannt, dass eine erfolgreiche Teilnahme des bestehen einer Fachprüfung mit Abschlussvortrag voraussetzt.

Der Instituts-/Praxisleitung ist ebenfalls bekannt, dass als Teil der Fortbildung insbesondere bestimmte Leistungen in Form von „unmittelbare Beteiligung an der Prozessierung, Analyse, Interpretation und Befunderstellung“ zu spezifischen Vorgaben zu erbringen sind (siehe CuMo-Gegenstands- und Anforderungskatalog), welche durch die Instituts-/Praxisleitung schriftlich bestätigt werden müssen.

Arbeitsstätte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift/Stempel

Instituts/Praxisleitung,(Arbeitsstätte)

TeilnehmerIn CuMo-Fortbildung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Bewerber/Teilnehmer CuMo-Fortbildung