Gute Gespräche bringen allen was

# Trainingsbestätigung

Hiermit bestätige ich, dass im Rahmen des Programms „Gute Gespräche bringen allen was“ ein Impulsworkshop gemäß den ÖPGK-tEACH-Standards durchgeführt wurde:

_____

**Name: Trainer:in**

## Details zum Training (Auszufüllen durch Trainer:in)

**Einrichtung:**

**Ausmaß des Trainings:** Stunden bzw. Unterrichtseinheiten (UE)

**Ort der Durchführung:**

**Datum der Durchführung:**

**Schauspielpatient:in (zertifiziert nach ÖPGK-tEACH):**

Impulsworkshop

_____ _____

**Ort, Datum** **Unterschrift Trainer:in**

Bundesministerium Arbeit, Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Gesundheit Österreich GmbH

österreichische plattform gesundheitskompetenz

Agenda Gesundheitsförderung

Fonds Gesundes Österreich

GESUNDHEITSZIELE ÖSTERREICH Weiter denken. Weiter kommen.

Dachverband der österreichischen Sozialversicherungen

IfGP Institut für Gesundheitsförderung und Prävention GmbH

EACH International Association for Communication in Healthcare

# Teilnehmer:innenliste

Voraussetzung für eine finanzielle Unterstützung gemäß ÖPGK-tEACH ist die durchgehende Teilnahme von mindestens 7 und höchstens 10 Personen. Die Zusammensetzung der Gruppe soll über die gesamte Workshopdauer gleichbleiben.

| Teilnehmer:innen (Vor- und Nachname) | Berufsgruppe | Unterschrift |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Schauspielpatient:in | Unterschrift |
|---|---|
| | |

Ich bestätige, dass die **oben angeführten Teilnehmer:innen** sowie **der/die genannte Schauspielpatient:in** am Impulsworkshop teilgenommen haben.

**Ort, Datum** **Unterschrift Trainer:in**