DRK-Kreisverband Bochum e.V. RUBYDemenz



Bewerbungsformular

für die Qualifizierung und Tätigkeit als RobotBegleiter*in im Projekt RUBYDemenz

Hiermit bewerber ich n	nich als				
☐ Technische RobotBe (zutreffendes bitte ankre	☐ Betreuende RobotBegleitung			Beides	
Im Forschungsprojekt R	UBYDeme	nz.			
Bitte füllen Sie die folg	jenden Fel	lder aus:			
☐ Frau ☐ Herr ☐	divers				
Titel					
Vorname			·		
Nachname					
Geburtsdatum	·_	·			
Straße und Hausnr.					
PLZ			Ort		
Telefonnummer					
Mobilnummer					
E-Mail					

DRK-Kreisverband Bochum e.V. RUBYDemenz



Ausbildung / erlernter Beruf
Tätigkeit / ausgeübter Beruf aktuell / zuletzt
Führerschein vorhanden 🔲 ja 🔲 nein
Wenn ja: steht Ihnen ein Pkw zur Verfügung? ☐ ja ☐ nein
Erzählen Sie uns etwas mehr über sich, Ihre Erfahrungen und Motivation
Ich habe folgende Erfahrungen mit dem Thema Demenz:
Ich habe folgende Erfahrung im Umgang mit pflegenden / pflegebedürftigen Angehörigen:
Ich habe folgende Erfahrung im Umgang mit technischen Geräten (Smartphone, PC, Laptop, Tablet, TV-Receiver):
Ich möchte im Projekt RUBYDemenz mitarbeiten, weil:
Ort, Datum