



Hannover, den 08.04.2010

Einladung zur Gemeindedolmetscher-Schulung 2010

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Interessierte,

hiermit laden wir Sie zu unserer Schulung zum Gemeindedolmetscher bzw. zur Gemeindedolmetscherin für das Sozial- und Gesundheitswesen ein.

Die Schulung umfasst ein Programm von 40 Unterrichtsstunden und schließt bei erfolgreich bestandener Prüfung mit der Auszeichnung in Form eines Zertifikats ab. Die Inhalte der Schulung werden u. a. sein: Verhalten und Gesprächsführung in der Übersetzungssituation, Terminologie im Sozial- und Gesundheits-Wesen sowie Rechtsfragen des Dolmetscheralltags.

Die Teilnahme an der Schulung ist kostenlos, allerdings ist die Teilnehmerzahl auf 20 Personen begrenzt. Bei großer Nachfrage behalten wir uns daher vor, eine Auswahl unter den Bewerber(inne)n zu treffen.

Die Schulung wird an folgenden Terminen in den Räumen des Ethno-Medizinischen Zentrums in der Königstraße 6, 30175 Hannover stattfinden:

- Termine im **April**: Sonntag, **25.04.** in der Zeit von 10:30 – 15:30 Uhr
 Mittwoch, **28.04.** in der Zeit von 17:00 – 20:15 Uhr
- Termine im **Mai**: Samstag, **15.05.** in der Zeit von 10:30 – 16:15 Uhr
 Mittwoch, **19.05.** in der Zeit von 17:00 – 20:15 Uhr
 Freitag, **21.05.** in der Zeit von 17:00 – 20:15 Uhr
 Mittwoch, **26.05.** in der Zeit von 17:00 – 20:15 Uhr
- Termine im **Juni**: Mittwoch, **09.06.** in der Zeit von 17:00 – 20:15 Uhr
 Freitag, **11.06.** in der Zeit von 17:00 – 20:15 Uhr

Ein weiterer Termin, der noch nicht feststeht und in Abstimmung mit den Teilnehmerinnen und Teilnehmern vereinbart wird, findet voraussichtlich Ende Juni statt.

Wenn Sie an der Schulung teilnehmen möchten, füllen Sie bitte den mitgeschickten **Abschnitt** aus und senden ihn zusammen mit einem **kurzen tabellarischen Lebenslauf** per Post, per E-Mail oder per Fax **bis zum 20. April 2010** an unsere oben genannte Adresse zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Ramazan Salman
Ethno-Medizinisches Zentrum

**An der Schulung des Ethno-Medizinischen Zentrums e. V.
zum/ zur Gemeindedolmetscher/ -in nehme ich teil:**

Vorname, Name: Alter:

Anschrift:

Tel.: Mobil:

E-Mail:

Sprachen:

Ausbildung:

Beruf/ Beschäftigung:

Ort, Datum:

Unterschrift: