

<p>Fax-Anmeldebogen zur Qualitätszirkel-Moderatorenfortbildung</p>

Bitte ausfüllen und per Fax an 0351/82 90 563 senden!

Titel/Name/Vorname:

LANR:

Wohnort: Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon/Fax:

E-Mail¹:

Hiermit melde ich meine Teilnahme verbindlich an. Ich möchte an folgender Veranstaltung teilnehmen:

- Workshop: **Medizinische Internetrecherche – Umgang mit neuen Medien**
am Freitag, den 08.05.2015 in der KVS, Bezirksgeschäftsstelle Dresden
- Themenabend MRSA**
am Freitag, den 26.06.2015 in der KVS, Bezirksgeschäftsstelle Chemnitz
- Workshop: **Refresher Patientenfallkonferenz**
am Freitag, den 03.07.2015 in der KVS, Bezirksgeschäftsstelle Leipzig
- Workshop: **Reanimation Patient QZ**
am Freitag, den 30.10.2015 in der KVS, Bezirksgeschäftsstelle Chemnitz

Anmerkungen:

.....
.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die folgenden Teilnahmebedingungen an:

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs des Rückantwortfax berücksichtigt. Es besteht durch die Anmeldung kein Rechtsanspruch auf Teilnahme an der gewünschten Veranstaltung. Sofern die Teilnahme am favorisierten Workshop berücksichtigt werden kann, wird ein Bestätigungsschreiben zur Anmeldung versandt.

Die Veranstaltung ist für Qualitätszirkelmoderatoren gebührenfrei.



.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Stempel

¹Die Verwendung erfolgt ausschließlich zur Übersendung erarbeiteter Inhalte des Workshops im Nachgang zur Veranstaltung.