



Anmeldung Zertifikatskurse 2024

Persönliche Daten:

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geschäftsadresse:

Arbeitgeber

Strasse / PLZ / Ort

Land

Telefon Geschäft

E-Mail Geschäft



Privatadresse:

Strasse / PLZ / Ort

Land

Telefon Privat

E-Mail Privat

Postzustellung:

Privatadresse

Geschäftsadresse

Strasse / PLZ / Ort

Land

Rechnungsadresse:

Firma

Vorname

Nachname

Strasse / PLZ / Ort

Land



Anmeldung:

Ich melde mich für folgende/n Zertifikatskurs/e 2024 an (bitte ankreuzen!):

definitiv	provisorisch	Zertifikatskurse 2024
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.01: 20. – 22. November 2024 Finanzielle Führung in Organisationen und Unternehmungen im Gesundheitswesen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.02: 01. – 03. Mai 2024 Epidemiologie und Gesundheitspolitik – Public Health: Leben mit der Wissenschaft in der Politik
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.03: 12. – 14. Juni 2024 Personalmanagement im Gesundheitswesen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.04: 28. – 30. August 2024 Grenzen der Verständigung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.05: 16. – 18. Oktober 2024 Grundlagen und Praxis der Politik im Gesundheitswesen

Name:

Ort/Datum: