

Anmeldung für den Fortbildungskurs zur Aufrechterhaltung und Weiterentwicklung der fachlichen Befähigung für befundende Ärzte vom bis (bitte eintragen!)

Kursbeginn: 10:00 Uhr
Kursende: ca. 15:45 Uhr
Kursgebühr: Euro 450,00/Person

Hiermit melde ich mich verbindlich für o. g. Kurs an.

Vor- und Nachname / Titel: _____

Fachrichtung: Radiologie Gynäkologie Pathologie Chirurgie

Sonstige, bitte eintragen: _____

Arbeitgeber: _____

Adresse (Arbeitgeber): _____

Tel. dienstlich: _____

Fax. dienstlich: _____

e-mail: _____

Handy privat: _____

Unterschrift

Datum

Eine Teilnahmebestätigung erfolgt nach Ihrer verbindlichen Anmeldung.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an: Referenzzentrum Mammographie München

Fax: 089-961.661.340

e-mail: info@referenzzentrum-muenchen.de