

Anmeldung für den Fortbildungskurs zur Aufrechterhaltung und Weiterentwicklung der fachlichen Befähigung für radiologische Fachkräfte am 14.11.2012 (analog/digital)

Kursbeginn: 12:30 Uhr
Kursende: ca. 19.00 Uhr
Kursgebühr: Euro 200,00/Person

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

Vor- und Nachname: _____

Ausbildung: MTRA Arzthelferin mit Rö.-Schein

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