

Anmeldung für den multidisziplinären Fortbildungskurs (MD) am 18.06. und 19.06.2010 in München

Kursbeginn: Freitag um 09:00 Uhr
Kursende: Samstag um ca.12:30 Uhr
Kursgebühr: Euro 350,00/Person

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

Vor- und Nachname / Titel: _____

Fachrichtung: Radiologie Gynäkologie Pathologie Chirurgie

Sonstige, bitte eintragen: _____

für rad. FA: 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