DAS PTA MAGAZIN

[Unabhängige Zeitschrift für die Apotheke]

Dokumentationsbogen für die zertifizierte Punktefortbildung

Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen

Bitte kopieren Sie den Bogen für jedes Jahr, füllen ihn aus und legen Kopien der Teilnahmebescheinigungen bei.

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Im Jahr ..... habe ich an den folgenden Fortbildungsveranstaltungen teilgenommen:

Titel der Veranstaltung*	Veranstalter*	Punktezahl

*Bitte so angeben, wie auf der Teilnahmebescheinigung vermerkt

Ich bestätige mit meiner Unterschrift auch, dass ich als PTA im Kammerbezirk ..... tätig bin.

Datum Unterschrift

Springer
Die ganze Welt der Medizin