Anmeldung Weiterbildungskurs 2024
für Schwerpunkttitelträger\*innen

06. November 2024 von 14:00 bis 17:30 Uhr
Berner Spitalzentrum für Altersmedizin Siloah AG, Gümlingen

Kurstermin:

|  |
| --- |
| Modul 13: 06. November 2024 (auch für Schwerpunkttitelträger\*innen vorgesehen) |

Kurskosten CHF 100.–

***Personalien:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titel: |  | Frau: [ ]  | Herr: [ ]  |
| Name: |  |
| Vorname: |  |

***Korrespondenzadresse (Privat od. Institution):***

Falls Sie *Institution* auswählen, bitten wir Sie, den entsprechenden Namen anzugeben.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Privat: [ ]  |  | Institution: [ ]  |  |
| Strasse: |  | PLZ/ Ort: |  |
| Telefon/ Mobil: |  | E-Mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum/ Unterschrift: |  |

Bitte retournieren Sie das unterschriebene Anmeldeformular an info@sgap-sppa.ch.