

## AUSBILDUNGSNACHWEIS & STUDIENNACHWEIS (kein NDS)

Um Anspruch auf die vergünstigte Teilnahmegebühr zu erhalten, bitten wir Sie das ausgefüllte Formular an folgende Mailadresse zu retournieren. <a href="mailto:info@med-management.ch">info@med-management.ch</a> oder an der Veranstaltung vorzuweisen.

VORNAME	
NACHNAME	
DATUM DER	
VERANSTALTUNG	
BEGINN & ENDE DER	
AUSBILDUNG/ STUDIUM	
ARBEITGEBER / SCHULE	
ADRESSE ARBEITGEBER / SCHULE	
TELEFON FÜD	
TELEFON FÜR	
RÜCKFRAGEN	
l .	

Datum, Unterschrift Personaldienst Arbeitgeber / Schule & Stempel