

AUSBILDUNGSNACHWEIS & STUDIENNACHWEIS(kein NDS)

Um Anspruch auf die vergünstigte Teilnahmegebühr zu erhalten, bitten wir Sie das ausgefüllte Formular an folgende Mailadresse zu retournieren.

info@med-management.ch oder an der Veranstaltung vorzuweisen.

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

Datum, Unterschrift Personaldienst Arbeitgeber / Schule & Stempel