|  |
| --- |
|  |
| Teilnahmebestätigung |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wir bestätigen hiermit  die Teilnahme von  Vorname Nachname  an der Weiterbildung  Titel der Weiterbildung |  | Titel der Weiterbildung | |
|  | Kursziele | Kursziele |
|  | Kursinhalte | * Kursinhalte * Kursinhalte * Kursinhalte * Kursinhalte * Kursinhalte * Kursinhalte * Kursinhalte |
|  | Kursort | Kursort |
|  | Kursdatum | Kursdatum |
|  | Kursdauer in Std. | Kursdauer |
|  | e-log Punkte | e-log Punkte |
|  | Kursanbieter | Kursanbieter |
|  | | | |
|  |  |  | |
| 30\_Referent1 |  | Antoinette Monn  Präsidentin  labmed schweiz | |