

Zentralverband Orthopädieschuhtechnik
Ricklinger Stadtweg 92
30459 Hannover

per Fax: 0511-543980-70
E-Mail: info@zvos.de

Antrag auf Fortbildungspunkte einer bereits zertifizierten Veranstaltung

Wir beantragen die Zertifizierung unserer folgenden Veranstaltung:

Titel der Veranstaltung: _____

Datum der letzten Zertifizierung: _____

Termin:	Tag 1:	_____	Beginn:	_____	Uhr
			Ende:	_____	Uhr
	Tag 2:	_____	Beginn:	_____	Uhr
			Ende:	_____	Uhr
	Tag 3:	_____	Beginn:	_____	Uhr
			Ende:	_____	Uhr

Veranstaltungsort (Stadt): _____

Wir erklären, dass die Veranstaltung evaluiert wird. Die Referentenkritik und die grundsätzliche Bewertung der Veranstaltung reichen wir mit der Teilnehmerliste ein. Wir akzeptieren die Bedingungen dieses Fortbildungskonzeptes. Wir erklären, dass die Veranstaltung inhaltlich und zeitlich identisch ist mit der zertifizierten Ur-Veranstaltung.

Antragsteller

Firma/Institution: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon/E-Mail: _____
Datum/Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diesen Antrag unterschrieben an den Zentralverband Orthopädieschuhtechnik. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an 0511-54398080