

ANMELDUNG ZUR FAHRT DER PHARMAZEUTEN IM PRAKTIKUM ZUM PHARMACON MERAN

vom 24. – 30. Mai 2019 *Fahrtbeginn Freitag 24. Mai ab 21 Uhr, Rückankunft Donnerstag 30.

Mai ca. 8 Uhr

Bitte melden Sie sich bei Interesse bis zum 1. März 2019 an:
Apothekerkammer Westfalen-Lippe
Abteilung Aus- und Fortbildung und Arzneimitteltherapiesicherheit
FAX: 0251 – 5200569

Bitte gut leserlich schreiben!

Vorname: Name:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Mobil-Nr.:

E-Mail:

Die Zahlung der Teilnahmegebühr (100,00 Euro) erfolgt ausschließlich im Lastschriftverfahren:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Unterschrift des Kontoinhabers:

Bitte ankreuzen und ausfüllen:

Ich werde als Pharmazeut/in im Praktikum im Mai 2019 in Westfalen-Lippe tätig sein.

Ausbildungsstätte:

Ich bin im Mai 2019 Student/in des „9. Semesters“ und bereite mich auf das 2. Staatsexamen vor.



ANMELDUNG ZUR FAHRT DER PHARMAZEUTEN IM PRAKTIKUM ZUM PHARMACON MERAN

vom 24. – 30. Mai 2019 *Fahrtbeginn Freitag 24. Mai ab 21 Uhr, Rückankunft Donnerstag 30.

Mai ca. 8 Uhr

Ich bin Vegetarier/in: ja nein

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an!

Ort, Datum: Unterschrift:

