

Anwesenheitsliste QZ 2017 – 20121



Moderator: Dr. med. Edeltraud Kühle

Name der Veranstaltung: Qualitätszirkel Diabetologie

Thema der Sitzung: _____

Veranstaltungsort: Castrop-Rauxel **Termin:** _____, **Uhrzeit:** von 19:30 bis 22:00 Uhr

Angaben zu den Teilnehmern

Falls Barcodeetikett nicht vorhanden, bitte Namen Vornamen angeben: Nur wenn die EFN Barcodeform oder Ziffernfolge eingetragen wird, kann garantiert werden, dass die Fortbildung der Veranstaltung an das Fortbildungskonto des Teilnehmers des Teilnehmers übermittelt werden

Barcodeetikett <i>oder</i> EFN* in Ziffernfolge <i>oder</i> Name/Vorname	Unterschrift	Barcodeetikett <i>oder</i> EFN* in Ziffernfolge <i>oder</i> Name/Vorname	Unterschrift
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	
Hier bitte Barcode aufkleben		Hier bitte Barcode aufkleben	

*Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN). Mit der Verwendung des Barcodes erkläre ich mich mit der elektronische Verwaltung und Weitergabe der Fortbildungspunkte an die zuständige Ärztekammer einverstanden (QZ 2017 – 2021)