

Anfrage zur Durchführung von Fortbildungskursen der Akademie der DWG gGmbH

Name	<input type="text"/>
Datum des geplanten Kurses	<input type="text"/>

Ort/Datum

Bitte Formular per E-Mail senden an:

Prof. Dr. med. Ulf Liljenqvist
E-Mail: u.liljenqvist@dwg.org

Name, Vorname, Titel

Dienstadresse
Telefon, E-Mail

Privatadresse
Telefon, Mobiltelefon

Derzeitige Position/ seit

Geplanter Kurs – Titel

Moduläquivalenz

Programm
inkl. Referenten

Sponsor 1

Sponsor 2

Sponsor 3

Interessenkonflikt 1

Interessenkonflikt 2

Interessenkonflikt 3

Persönliche Bemerkungen

Unterschrift

Datum