AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL
Abteilung 23 - Gesundheitswesen

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE
Ripartizione 23 - Sanità

„ T R I A N G U L U M “
Internationale akademische Weiterbildung

INTERUNIVERSITÄRE VERANSTALTUNGSREIHE
PADOVA – INNSBRUCK – FREIBURG I.B.

ANMELDUNG ZUR WEITERBILDUNG:

Gesundheitsbezirk Brixen – Frau Rita CUBERLI –Dantestr. 51 – 39042 BRIXEN (BZ)
Tel. 0472 812318 – FAX 0472 812059 oder 812319 – e-mail: rita.cuberli@sb-brixen.it

LANGZEITVERLÄUFE BEI PSYCHOSOZIALEN UND PSYCHIATRISCHEN STÖRUNGEN DES KINDES- UND JUGENDALTERS

Datum 4:. Dezember 2010 Ort: CASA DELLA GIOVENTU‘ Außenstelle der Universität Padua

Sprache ITALIENISCH/DEUTSCH BRIXEN

Die/der Unterfertigte _____

Steuernummer |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| geboren am _____

in _____(__) wohnhaft in _____(___)

Strasse _____PLZ_____ Tel. _____

Berufsprofil: _____

Konventioniert ☐ FreiberuflerIn ☐

Facharzt ☐ in _____ Facharztanwärter in _____ ☐

Angabe des Dienstsitzes:._____ Abteilung _____

Stadt _____ Strasse _____ Tel. _____

meldet sich

zur oben angeführten Weiterbildungsinitiative an.

_____ _____
(Datum) (Unterschrift der/des Antragesteller/in/s)

Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (Legl. D. Nr. 196/2003)
Mit Absenden dieses Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass diese Angaben nur zum Zweck der Einschreibung verwendet werden.