

Psychiatrie für Angehörige psychosozialer Berufe

Anmeldung zum Kurs vom 25. Oktober 2012 – 24. Mai 2013

Teilnehmerdaten

Anrede Frau Herr

Titel _____

Nachname _____

Vorname _____

Organisation/Firma _____

Funktion _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Kursteilnehmende vom 20.01.2011.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Für Bürgerspital-Mitarbeitende:

Dies ist ein öffentlicher Kurs. Mit der Anmeldung sind Sie gebeten, einen Antrag für externe Weiterbildung mittels Workflow einzureichen. Besten Dank.

Anmeldeformular bitte einsenden an:

Bürgerspital Basel
Frau Sandra Kubli
Postfach
CH-4012 Basel