

DVT-Kurse HNO und Zahnmedizin NRW 2017/2018

Hiermit melde ich mich zu nachfolgend ausgewähltem Kurs an:

| 1.) DVT-Fachkunde-Kurs Zahnmedizin, MKG Chirurgie | 1. Kurstag | 2. Kurstag | Gesamtpreis | Personen | Auswahl |
|--|------------|------------|-------------|----------|---------|
| DVT-Fachkunde Kurs, Zahnmedizin, MKG Chirurgie | 23.09.2017 | 16.12.2017 | 1590,00 € | | X |
| DVT-Fachkunde Kurs, Zahnmedizin, MKG Chirurgie | 16.12.2017 | 24.03.2018 | 1590,00 € | | X |
| DVT-Fachkunde Kurs, Zahnmedizin, MKG Chirurgie | 24.03.2018 | 23.06.2018 | 1590,00 € | | X |
| DVT-Fachkunde Kurs, Zahnmedizin, MKG Chirurgie | 23.06.2018 | 29.09.2018 | 1590,00 € | | X |
| DVT-Fachkunde Kurs, Zahnmedizin, MKG Chirurgie | 29.09.2018 | 15.12.2018 | 1590,00 € | | X |
| 2.) DVT-Fachkunde-Kurs Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde | | | | | |
| DVT-Fachkunde Kurs HNO-Heilkunde | 23.09.2017 | 16.12.2017 | 1590,00 € | | X |
| DVT-Fachkunde Kurs HNO-Heilkunde | 16.12.2017 | 24.03.2018 | 1590,00 € | | X |
| DVT-Fachkunde Kurs HNO-Heilkunde | 24.03.2018 | 23.06.2018 | 1590,00 € | | X |
| DVT-Fachkunde Kurs, Zahnmedizin, MKG Chirurgie | 23.06.2018 | 29.09.2018 | 1590,00 € | | X |
| DVT-Fachkunde Kurs, Zahnmedizin, MKG Chirurgie | 29.09.2018 | 15.12.2018 | 1590,00 € | | X |
| 3.) Aktualisierung im Strahlenschutz nach RöV Grundfachkunde, aber auch für alle Spezialfachkunden, wie z.B. DVT | | | | | |
| Aktualisierungskurs im Strahlenschutz nach RöV, auch DVT | 23.09.2017 | | 177,31 € | | X |
| Aktualisierungskurs im Strahlenschutz nach RöV, auch DVT | 16.12.2017 | | 177,31 € | | X |
| Aktualisierungskurs im Strahlenschutz nach RöV, auch DVT | 24.03.2018 | | 177,31 € | | X |
| Aktualisierungskurs im Strahlenschutz nach RöV, auch DVT | 23.06.2018 | | 177,31 € | | X |
| Aktualisierungskurs im Strahlenschutz nach RöV, auch DVT | 29.09.2018 | | 177,31 € | | X |
| Aktualisierungskurs im Strahlenschutz nach RöV, auch DVT | 15.12.2018 | | 177,31 € | | X |

Titel, Vorname, Name in Druckbuchstaben

Geburtstag / Geburtsort (zur Erstellung des Zertifikats)

Praxis

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Stadt

E-Mail Adresse (zur Bestätigung Ihrer Anmeldung)

Datum / Unterschrift / Stempel