

ANMELDUNG

FAX: 0800 801090-8

Qualifizierung: Hygienebeauftragte:r in der Praxis

Hiermit melden wir folgende Teilnehmer:innen an:

(Druckschrift)

Teilnehmer:in Name, Vorname	E-Mail-Adresse* Teilnehmer:in

- ☐ Köln
02.07.2024 09:00-13:00
- ☐ Essen
05.11.2024 09:00-13:00
- ☐ Köln
18.11.2024 09:00-13:00
- ☐ Aachen
11.12.2024 09:00-13:00

* Mit Ihrer individuellen E-Mail-Adresse erhalten Sie automatisch Zugang zum Campus von GERL. Dental. Dank unserer dentalen Lernplattform behalten Sie Ihre Fortbildungen im Blick, können Ihre persönlichen Schulungsunterlagen und Zertifikate einsehen (oder finden) und verwalten.

Stempel

Ihre GERL. Dental Kundennummer

