ANMELDUNG ZUR WEITERBILDUNG PHARMAREFERENT/IN IHK

Anmeldeformular bitte per E-Mail senden an: info@pharmadidact.de

Teilnehmerdaten

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße / PLZ / Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Weiterbildung Optionen

Beginn ☐ **1.01.** ☐ **1.04.** ☐ **1.07.** ☐ **1.10.**

☐ Blended Learning: Lernplattform und Online-Präsenzunterricht in Form von Webinaren (4 Live-Webinare pro Monat)

☐ E-Learning über unsere Lernplattform

geplanter Prüfungstermin: März ☐ September ☐

Ausbildung über Firma: Ja ☐ Nein ☐

Ort, Datum

Unterschrift