

Anmeldebogen

Den gewünschten Kurs, bitte immer nur eine Anmeldung pro Bogen, anklicken und das gewünschte Datum auswählen.

Grundlagenkurs Arzneimittelstudien	
Aufbaukurs Arzneimittelstudien	
Auffrischkurs Arzneimittelstudien	
Ergänzungskurs Medizinproduktstudien	
Kurs für Studienleitende	
Kurs für Studienkoordination	
Kurs für Studienassistenten	
Einführung in die klinische Forschung	
Persönliche Daten	
Anrede	Frau Herr
Titel (Angabe Zertifikat)	
Vorname	
Nachname	
Telefonnummer	
E-Mailadresse (teilnehmende Person)	
Intern: Dienstliche Anschrift	
Einrichtung	UKD HHU
Abteilung	
Intern: Teilnahmegebühr	
Kostenstelle	
Innenauftrag	

Extern: Dienstliche Anschrift	
Einrichtung	
Abteilung	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Extern: Kostenübernehmende Stelle	
Einrichtung	
Ansprechpartner	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
Telefonnummer	
E-Mailadresse (Ansprechpartner)	
Bemerkungen	
Mit meiner Anmeldung stimme ich den beiden folgenden Punkten zu:	
1.	Meine Daten werden durch das KKSD gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.
2.	Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen Teilnahmebedingungen: Werden mehr als 10% des gebuchten Kurses versäumt, ist das KKS Düsseldorf als Veranstalter berechtigt, die Ausfertigung des Zertifikats zu verweigern. Gleiches gilt auch, wenn die abschließende Prüfung auch bei einmaliger Wiederholung nicht bestanden wird. Rücktrittsbedingungen Bei Stornierung bis zu 2 Wochen vor Kursbeginn wird die volle Kursgebühr erstattet. Danach oder bei Nichtteilnahme wird die volle Kursgebühr erhoben. Die Stornierung erfolgt formlos an kurse@med.uni-duesseldorf.de Im Falle der Stornierung durch das KKSD wird die gezahlte Kursgebühr erstattet. Bei zu geringer Teilnehmerzahl behält sich das KKSD vor, die Schulung kurzfristig abzusagen.

Das ausgefüllte Anmeldeformular bitte speichern und an kurse@med.uni-duesseldorf.de senden.