

Anmeldung

für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des UKD

jetzt auch online unter bildung.uniklinik-duesseldorf.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende Fortbildungsveranstaltung an und erkläre, dass ich die allgemeinen Anmeldebedingungen zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere.

Titel der Veranstaltung

Code der Veranstaltung

Datum der Veranstaltung

Teilnehmerin / Teilnehmer

Ich bin weiblich männlich

SAP-Nummer:

--	--	--	--	--

Vorname und Name: _____ Titel: _____

Klinik / Institut / Dezernat: _____

Station / Bereich / Sachgebiet: _____

Telefon dienstlich: _____ Funk dienstlich: _____

E-Mail dienstlich: _____

Ziele und Gründe meiner Anmeldung: _____

Ich bin schwerbehindert

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift