



11. Wiener EEG-Kurs, 28.-29.06.2024

Anmeldeformular

Ich melde mich hiermit verbindlich für den 11. Wiener EEG-Kurs im Rahmen des Ausbildungscurriculums der Österreichischen Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie und Funktionelle Bildung an.

Kursgebühr: € 400,--

Teilnehmerdaten

Name:.....Vorname:.....

Klinik/Abteilung:.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....Land:.....

Telefon:.....Fax:.....

E-Mail:.....

Fachrichtung:.....

- Ich bin Facharzt/ärztin Arzt/Ärztin in Ausbildung StudentIn
 EEG-AssistentIn/MTA/MTF/Biomed.AnalytikerIn

Datum.....Unterschrift.....

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular (wenn möglich incl. Bestätigung der Zahlungsanweisung) bis **spätestens 15.06.2024** an:

Frau Nicole Frisch
Neurologische Abteilung, Klinik Hietzing
1130 Wien, Wolkersbergenstrasse 1
E-Mail: nicole.frisch@gesundheitsverbund.at
Anmeldung bitte ausschließlich per email!