

Dokumentationsbogen “Innerbetriebliche Fortbildung”

Bitte in Zukunft ausgefüllt beilegen! Danke!

Die Kopie des ausgefüllten Bogens gilt für die Teilnehmer/innen als Nachweis beim Antrag auf Erteilung des Fortbildungszertifikats. Eine vorherige Anmeldung/Akkreditierung ist nicht erforderlich.

Ort:	Apotheke:		
Datum:	Uhrzeit von:	bis:	Dauer in Std.:
Thema:			
Behandelte Unterpunkte zum Thema (stichpunktartig):			
1.	2.	3.	
4.	5.	6.	
TeilnehmerIn Name (bitte in Blockschrift)		Unterschrift	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Wirksamkeit/Bewertung: ja nein teilweise			
ReferentIn:			Stempel und Unterschrift

Innerbetriebliche Fortbildungen, die kommerzielle und/oder werbliche Interessen enthalten bzw. von den anerkannten fachlichen Standards abweichen, werden für den Erwerb von Fortbildungspunkten nicht berücksichtigt.

Hinweis:

Die Veröffentlichung von Merkblättern ist ein Service der Bayerischen Landesapothekerkammer für ihre Mitglieder. Eine weitergehende Beratung in pharmazeutischen und rechtlichen Fragestellungen erfolgt nur gegenüber Mitgliedern. Die Merkblätter sind eine zusammenfassende Darstellung der pharmazeutischen und rechtlichen Grundlagen, die nur erste Hinweise enthält und keinen Anspruch auf Vollständigkeit erhebt. Obwohl die Merkblätter mit größtmöglicher Sorgfalt erstellt wurden, kann eine Haftung für die inhaltliche Richtigkeit nicht übernommen werden.