

Approbationsansuchen Qualitätszirkel

für das Diplom-Fortbildungs-Programm der Österreichischen Ärztekammer

ergeht an die zuständige Landesärztekammer

für das Fach:

Das Formular ist vom Qualitätszirkelleiter vollständig und in Blockschrift auszufüllen. Nur ausgefüllte Felder werden veröffentlicht.

Ärztliche Institution: <i>(= Landesärztekammer, Kurie, etc.)</i>			
Name des Qualitätszirkelleiters:			
Anschrift:			
Telefon:			Fax:
e-mail:			
Internetadresse:	http://		
Thema:			
Veranstaltungsort: <i>(genaue Adresse angeben)</i>			
Termine: <i>(ev. alle Termine für ein Jahr gleichzeitig bekanntgeben)</i>			
Uhrzeit:	von:	bis:	
Art der Veranstaltung:	Qualitätszirkel		
Inhalte/Themen: <i>(Keywords)</i>			
Veranstaltungsziel: <i>(Keywords)</i>			
Zielgruppe:	<input type="checkbox"/> niedergelassene ÄrztInnen		<input type="checkbox"/> angestellte ÄrztInnen
Adresse der Qualitätszirkelorganisation: <i>(inkl. Telefon, Fax, e-mail)</i>			
Sonstige Hinweise:			
Stempel und Unterschrift des Qualitätszirkelleiters:			

Bitte melden Sie nach der QZ-Sitzung an die Landes-Ärztekammer, Referat QS der Kurie Niedergelassene folgende Informationen: 1) Ergebnisse 2) Anregungen 3) Fragen an die Wissenschaft
Danke vielmals

Approbiert von: Name:
Datum:..... Unterschrift:

Die Veranstaltung ist für das Diplom-Fortbildungs-Programm der Österreichischen Ärztekammer für das Fach

mit Fortbildungspunkten approbiert.