

Anmeldung für den Online-Abendkurs Neuer Bildungsplan Dentalassistent*in EFZ / Lerndokumentation

Name: Vorname:

Strasse:

PLZ und Ort:

Erreichbar unter der Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich bin:

Zahnärzt*in 0 Ja

Dentalassistent*in 0 Ja

Gewünschtes Kursdatum (bitte nur ein Datum ankreuzen):

- | | | |
|---|-----------------------------|---|
| 0 | Mittwoch, 22. Juni 2022 | 16.00 – 19.30 Uhr (inkl. 30 Min. Pause) |
| 0 | Mittwoch, 05. Oktober 2022 | 16.00 – 19.30 Uhr (inkl. 30 Min. Pause) |
| 0 | Mittwoch, 08. Dezember 2022 | 16.00 – 19.30 Uhr (inkl. 30 Min. Pause) |

Gerne nehme ich am Kurs teil.

Ich habe die dazugehörenden allgemeinen Geschäftsbedingungen der SZDA gelesen und akzeptiert.

Datum:Unterschrift:

Wir bitten Sie, das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular zu scannen und an info@szda.ch zu senden oder per Post an die obige Adresse zu senden.