

An die Österreichische Apothekerkammer: E-Mail: fortbildung@apothekerkammer.at

Ich melde mich hiermit **verbindlich** für folgende Veranstaltung(en) an:

<input type="checkbox"/>	19.-20.09.19	B 5	Analytik und Qualitätskontrolle (<i>Ibrom, Döbrösy</i>)	16 UE
<input type="checkbox"/>	27.09.19	B 6	Radiopharmazie (<i>Mitterhauser</i>)	4 UE
<input type="checkbox"/>	21.11.19	A 1	Gesprächsführung, Kommunikationstechnik (<i>Schwendenwein</i>)	8 UE
<input type="checkbox"/>	22.11.19	B 4	Praxiskurs Herstellung: Zytostatika, Antikörper etc. (<i>Terkola</i>)	4 UE
<input type="checkbox"/>	22.11.19	A 9	Mitwirkung an onkologisch klinischen Studien (<i>Terkola</i>)	8 UE
<input type="checkbox"/>	05.12.19	A 6	Grundlagen der pharmaz. Betreuung und Dok.systeme (<i>Stemer</i>)	4 UE
<input type="checkbox"/>	06.12.19	C 9	Vergabewesen II (<i>Untersalmberger, Pölzleitner</i>)	2 UE
<input type="checkbox"/>	06.-07.12.19	A 7	Workshop „Pharmazeutische Betreuung“ (<i>Anditsch, Hofer-Dückelmann</i>)	12 UE
<input type="checkbox"/>	12.-13.12.19	A 10	Klinische Ernährung, AM-Applikation und Inkompatibilitäten (<i>Schlacher, Lagoja, Druml</i>)	12 UE
<input type="checkbox"/>	24.01.20	C 19	Elektronische Patientendokumentation (<i>Langebner</i>)	2 UE
<input type="checkbox"/>	24.01.20	A 12	Grundlagen zu Antibiotic Stewardship f. Pharmazeuten (<i>Porsche</i>)	2 UE
<input type="checkbox"/>	24.01.20	C 8	Vergabewesen I (<i>Pregesbauer</i>)	3 UE
<input type="checkbox"/>	31.01.20	B 3	Grundlagen der onkolog. pharmazeutischen Praxis (<i>Aretin, Ocko</i>)	8 UE
<input type="checkbox"/>	01.02.20	B 4	Praxiskurs Herstellung: Zytostatika, Antikörper etc. (<i>Aretin, Ocko</i>)	8 UE
<input type="checkbox"/>	noch offen	A 4	Literatursuche und -bewertung (<i>Hummer, Past</i>)	7 UE
<input type="checkbox"/>	noch offen	A 5	Beurteilung und Evaluierung neuer Arzneimittel (<i>Hummer, Past</i>)	3 UE
<input type="checkbox"/>	noch offen	C 18	Konzeptionierung und Durchführung einer FBA – Leitfaden (<i>Stemer</i>)	1 UE

Name (Blockschrift) _____

Adresse: _____

Dienststelle: _____

E-Mail und Tel. Nr.: _____

- zur Weiterbildung angemeldet
- nicht zur Weiterbildung angemeldet
- Weiterbildung bereits abgeschlossen

Datum: _____ Unterschrift: _____

HINWEISE:

Aufgrund unterschiedlicher Kapazitäten kann es unter Umständen zu Absagen kommen. Es werden jene Personen bevorzugt, die sich gem. KhFA-WBO zur Weiterbildung für Krankenhausapotheker angemeldet haben.

Da es in den vergangenen Semestern leider immer wieder zu **unentschuldigtem Fernbleiben** von angemeldeten Personen kam, bittet die Weiterbildungskommission, sich bei gegebenem Anlass **spätestens 2 Wochen vor** der Veranstaltung wieder abzumelden, um ev. weiteren Interessierten die Teilnahme zu ermöglichen.

Die von Ihnen bekannt gegebenen Daten sind notwendiger Bestandteil der Administration der Weiterbildung zum Krankenhausfachapotheker und werden nur für diese Zwecke verarbeitet. Die Einwilligung zur Datenverarbeitung kann jederzeit per Fax oder E-Mail widerrufen werden, bedingt jedoch zwingend den Abbruch der Weiterbildung.