

Antrag für Anrechnung von Fortbildungspunkten

Fortbildungszirkel (FZ)

Angaben Tutorin / Tutor und FZ

Name	
Vornmae	
Ort / Bezeichnung FZ	

Datum Antrag	
---------------------	--

Legende
Beispiel
Bitte ausfüllen
Durch Geschäftsstelle auszufüllen

Beispiel

			Datum	Dauer	Datum	Dauer	Datum	Dauer	Datum	Dauer
Detailangaben FZ			05.02.2016	60'	17.09.2016	90'	22.11.2016	45'	06.02.2017	60'
SAMM-Mitglied?	Name	Vorname								
JA	Muster	Marianne	X				X		X	
JA	Müller	Sepp	X						X	
JA	Meier	Manuela	X	X		X		X	X	
JA	Bernasconi	Michele				X		X	X	
			1		2		1		1	

