

Antrag für Anrechnung von Fortbildungspunkten
Fortbildungszirkel (FZ)

Angaben Tutorin / Tutor und FZ

Name	
Vornname	
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	
JA	Bernasconi	Michele					X		X	
			1		2		1		1	

