

verantwortlich:

Götz Braake FCSI

Mailandweg 54
D-41844 Wegberg

Fon: +49 (0) 170 5666789

eMail: goetz.braake@fcsi.de

Persönliche Daten des Antragstellers

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

eMail: _____

Kontinuierliche berufliche Entwicklung: Aktivitäten

Art der Tätigkeit: Teilnahme an Seminaren Akademischer Lehrgang
 Vortragstätigkeit Besuch von Fachausstellungen
 Verfassen von Artikeln Entwicklung durch fachl. Videotapes
 Bücher-/Software Andere Aktivitäten

Thema d. Weiterbildung: _____

Ort der Tätigkeit: _____

Datum der Tätigkeit: _____

Beantragte Einheiten: _____

Art des Beleges/der Bestätigung

Bitte Zutreffendes ankreuzen und Beleg mitsenden!

- Unterschrift des Veranstalters
- Kopie zur Bestätigung zur Verpflichtung als Referent/Referentin
- Kopie des Programms mit Ihrem Referentennamen
- Kopie des publizierten Artikels
- Zertifikat oder anderes Dokument bezüglich der erlangten Auszeichnung
- Fachausstellungen: Namenschild
- Kopie des Programms mit Einzelheiten der Veranstaltung
- Videokassette
- Andere: _____

Ich bestätige, dass die oben erwähnten Angaben wahrheitsgetreu sind und den Richtlinien FCSI Programm für kontinuierliche berufliche Entwicklung entsprechen.

Ort/Datum, Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Antragsformular an:

Götz Braake FCSI
Mailandweg 54
D-41844 Wegberg

E-Mail: goetz.braake@fcsi.de

Nur für FCSI internen Gebrauch!

Datum des Einganges: _____

Datum der Genehmigung: _____

Genehmigung durch: _____

Datum der Weiterleitung: _____

Anzahl der genehmigten Einheiten: _____