

Anmeldung

2. Symposium Notfallmedizin

Donnerstag, 3. November 2011, 13.00 - 17.15 Uhr

Ausbildungszentrum Rohwiesen

Ja, ich nehme am Symposium Notfallmedizin teil.

Bitte teilen Sie uns mit, welche Workshops Sie besuchen möchten
(mit Priorität 1 - 3)

Priorität	Thema
<input type="checkbox"/>	KATA-Mittel von Schutz & Rettung
<input type="checkbox"/>	Die Ausrüstung des Dienstarztes
<input type="checkbox"/>	EKG- Workshop

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung bis 20. Oktober 2011 per Email, Fax oder per Post an:

monica.wipf@zuerich.ch, Fax 044 411 29 93

Bitte
frankieren

Stadt Zürich
Schutz & Rettung
Rettungsdienst
Monica Wipf
Postfach
8036 Zürich