



Formular für die Anerkennung von Fortbildungsveranstaltungen

Dem Formular ist das Programm beizulegen, besten Dank

Name der Veranstaltung	
Veranstaltungsort	
Datum / Zeit	
Veranstalter / für die Durchführung verantwortliche Institution bzw. Person	
Kosten	
Allfälliges Sponsoring (Einhaltung Leitlinien SAMW Ärzteschaft und Industrie)	
Unabhängigkeit der Veranstaltung (Interessenkonflikte der Organisatoren und Lehrpersonen)	
Zahl der beantragten Credits	
Zielpublikum	
Erwartete Teilnehmerzahl	
Qualitätssicherung der Veranstaltung	
Datum	
Unterschrift	

Bitte senden Sie das vorliegende Gesuchsformular zusammen mit dem Programm an:

Geschäftsstelle ASA
c/o gkaufmann Verbandsmanagement
Wattenwylweg 21, 3006 Bern
Tel. 031 332 41 10 Fax 031 332 41 12
info@gkaufmann.ch www.akupunktur-tcm.ch

Hinweis:

Jährlich wiederkehrende Veranstaltungen gleichen Inhalts müssen nach der ersten Anerkennung nur erneut eingegeben werden, wenn der Inhalt ändert.

Geschäftsstelle ASA
c/o gkaufmann Verbandsmanagement
Wattenwylweg 21, 3006 Bern
Tel. 031 332 41 10 Fax 031 332 41 12
info@gkaufmann.ch www.akupunktur-tcm.ch