

Antrag auf Erteilung eines Fortbildungszertifikates der LAK Hessen

Landesapothekerkammer Hessen
Geschäftsbereich Pharmazie
Postfach 90 06 43
60446 Frankfurt/Main

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ Ort: _____

Ich habe folgende Punkte in den einzelnen Kategorien erworben (bitte eintragen)

1.	Seminare, Workshops, Praktika, Exkursionen	
2.	Kongresse (national und international)	
3.	Vorträge, einschließlich Diskussion	
4.	a) Vorträge bzw. Seminare über eigene Erfahrungen oder nach Literaturstudium	
	b) Nebenberufliche Lehrtätigkeit in einem Ausbildungsinstitut	
	c) Fachliche Moderation	
5.	Autorenschaft	
6.	Hospitation in Kombination mit anerkannten Fortbildungen der Gruppe 1 bis 3	
7.	Bearbeitung von Lektionen, z.B. internetbasiert, mit Lernerfolgskontrolle	
8.	Innerbetriebliche Fortbildung	
9.	Selbststudium, z.B. Printmedien, CD-Rom, Video	
Punkte insgesamt		

Bitte fügen Sie Ihre entsprechenden Teilnahmebestätigungen/Fortbildungsnachweise in Kopie bei.

Ort, Datum

Unterschrift