

Senden Sie Ihr ausgefülltes Anmeldeformular bitte an:

UKGM – Betriebliche Fortbildungseinrichtung BIKE Marburg
Baldingerstraße
35043 Marburg

Sekretariat:
Tel: 06421 – 58 64508, Fax: 06421 – 58 62302
Oder an:
bike@med.uni-marburg.de

Anmeldung - alle Daten sind erforderlich –

Veranstaltungsnummer: BIKE / / BIZ / /
Titel der Veranstaltung:
.....

Veranstaltungsdatum:
.....

Name:
.....

Vorname:
.....

Einrichtung, Abteilung:
.....

Berufsbezeichnung:
.....

Telefonnummer:
.....

Ihre genutzte
e-Mail-Adresse: *
.....

Anschrift: **
.....

* für die Rückantwort
** ggf. Rechnungsanschrift

Für UKGM-Mitarbeiter

Einverständnis des Vorgesetzten	Gesehen und befürwortet:	Einverständnis gegeben:
.....
Datum, Unterschrift (Teilnehmer/in)	Datum, Unterschrift (unmittelbar Vorgesetzte/r)	Datum, Unterschrift (Abteilungsleiter, PDL)

- Ich besuche den Kurs In meiner Freizeit
- In meiner Dienstzeit