



ANMELDEFORMULAR für die

Weiterbildung zum ÖÄK Diplom Krankenhaushygiene,
Teil IV

**Am 13. und am 14. Juni 2019
am MED Campus – Medizinische Universität Graz**
Neue Stiftingtalstraße 6, 8010 Graz

Bitte füllen Sie das Kursanmeldeformular elektronisch aus und
senden es an: karin.orthofer@medunigraz.at

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Frau Mag. ORTHOFER
(Tel.: +43 / 316 / 385 – 73704)

**Diagnostik und Forschungsinstitut
für Hygiene, Mikrobiologie
und Umweltmedizin
Modul 1**

Neue Stiftingtalstraße 6, 8010 Graz

Univ. Prof. Dr. Andrea GRISOLD, MBA
Kursorganisatorin

andrea.grisold@medunigraz.at
Tel.: +43 / 316 / 385 - 73630

Titel	
Nachname	
Vorname	
Institution bzw. Firma/Verein	
Straße	
PLZ und Ort	
e-mail - Adresse	
Telefonnummer	
ÖÄK Arztnummer	

Kursbeitrag:

€ 500,-- (inklusive Verpflegung und schriftlicher Kursunterlagen).

Anmeldung:

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung sowie die Anmeldebestätigung.
Die Hotelbuchung ist nicht inkludiert, diese ist bitte selbst vorzunehmen.

Ad Hotel bzw. Parkmöglichkeiten: siehe bitte gesonderte Infos auf der Seite der ÖGHMP.

- Ich stimme zu, über zukünftige Veranstaltungen informiert zu werden. Dies ist jederzeit widerrufbar.
 Ich bin einverstanden, dass mit dieser Kursteilnahme mein Name an die ÖÄK weitergegeben wird.

Medizinische Universität Graz, Auenbruggerplatz 2, 8036 Graz, www.medunigraz.at