

# Anmeldeformular

## Kurs Sonographie-Skills

Ich möchte am **Sonographie-Skills Kurs**  
am 21.09.2022 von 14:00 – 16:30 Uhr teilnehmen.

Ich möchte am **Sonographie-Skills Kurs**  
am 09.11.2022 von 14:00 – 16:30 Uhr teilnehmen.

voraussichtliches Prüfungsdatum

Der Kurs ist für 3 – 4 Teilnehmer ausgelegt und wird bei der ÄK MV  
zertifiziert.

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Fax: 0381 / 494 2482  
email: [bettina.haase@med.uni-rostock.de](mailto:bettina.haase@med.uni-rostock.de)  
(z. Hd. Bettina Haase)