

Anmeldeformular

Fax: 0512/291206

an: CW-Consult GmbH; Fischnalerstr. 4; 6020 Innsbruck



Anmeldung

Hiermit melde ich mich für die berufsbegleitende Ausbildung zur Ordinationsassistentenz an.

Name: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____ Geb. Ort: _____

Tel./Fax: _____ Mail: _____

Ich melde mich an für (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--------------------------|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentenz | 15.09.2023 bis 22.06.2024 | Preis: € 3.996,- (inkl. MwSt.) |
| <input type="checkbox"/> | Lehrgang für Praxisorganisation | 15.09.2023 bis 02.03.2024 | Preis: € 2.448,- (inkl. MwSt.) |
| <input type="checkbox"/> | verkürztes Aufbaumodul zur Ordinationsassistentenz | 15.03.2024 bis 22.06.2024 | Preis: € 1.548,- (inkl. MwSt.) |
| <input type="checkbox"/> | Aufbaumodul zur Ordinationsassistentenz | 19.01.2024 bis 22.06.2024 | Preis: € 2.220,- (inkl. MwSt.) |

INFOBOX:

Die Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentenz setzt sich zusammen aus:

Gesamtausbildung zur Ordinationsassistentenz	Möglichkeit 1:	
	1. WE	Lehrgang für Praxisorganisation
	2. WE	
	3. WE	Beginn: 15. September 2023
	4. WE	Ende: 02. März 2024
	5. WE	Dauer: 11 Seminarwochenenden
	6. WE	Kosten: € 2.448,- (inkl. MwSt.)
	7. WE	Abschluss: Zertifikat der Ärztekammer für Tirol für
	8. WE	Praxisorganisation und Praxismanagement
	9. WE	sowie Abschluss des MAB-Basismoduls
	10. WE	
	11. WE	
	12. WE	Verkürztes Aufbaumodul zur Ordinationsassistentenz
	13. WE	
	14. WE	Beginn: 15. März 2024
	15. WE	Ende: 22. Juni 2024
	16. WE	Dauer: 7 Seminarwochenenden
	17. WE	Kosten: € 1.548,- (inkl. MwSt.)
18. WE		
	Abschluss: Ordinationsassistent / Ordinationsassistentin	

Möglichkeit 2:	
	Für Teilnehmerinnen, die die MAB-Basisausbildung bereits im Zuge der Ausbildung zu einem anderen medizinischen Assistenzberuf absolviert bzw. bei einer externen Bildungseinrichtung abgeschlossen haben.
1. WE	
2. WE	Aufbaumodul zur Ordinationsassistentenz
3. WE	
4. WE	Beginn: 19. Jänner 2024
5. WE	Ende: 22. Juni 2024
6. WE	Dauer: 10 Seminarwochenenden
7. WE	Kosten: € 2.220,- (inkl. MwSt.)
8. WE	
9. WE	
10. WE	
	Abschluss: Ordinationsassistent / Ordinationsassistentin

Anmeldeformular

Fax: 0512/291206

an: CW-Consult GmbH; Fischnalerstr. 4; 6020 Innsbruck



Hiermit bestätige ich, dass ich folgende Teilnahmevoraussetzungen erfülle:

- positiver Abschluss der Pflichtschule (Absolvierung der 9. Schulstufe);
- einwandfreier Leumund;
- gesundheitliche Eignung;
- bestehendes Dienstverhältnis zu einem Arzt (Achtung: Zahnarzt), einer Gruppenpraxis, einem Ambulatorium oder einer Sanitätsbehörde. (Voraussetzung für die Teilnahme an den Aufbaumodulen).
Achtung: Ein Anstellungsverhältnis zu einem Zahnarzt / einer Zahnärztin berechtigt nicht zur Teilnahme am Aufbaumodul.

Ich bin beschäftigt bei:

Name Arzt/Ärztin:

Ordinationsadresse:

Tel./Fax:

Mail:

Die Anmeldebestätigung und Rechnung richten Sie bitte

- an meine Privatadresse.
- an die Adresse der Praxis.

Ort, Datum

Unterschrift