**Förderverein der Radiologie Aachen**

**Anmeldung zum Spezialkurs CT 2019**

**Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen:**

Name: ...........................................................................

Vorname: ...........................................................................

Herr/ Frau/ Titel: ...........................................................................

Geburtsdatum: ........................ Geburtsort: ...............................

Anschrift: ...........................................................................

Tel.-Nr: ...........................................................................

Email: ..........................................................................

Mitarbeiter des UK Aachen Klinik ...........................................

 CT – Spezialkurs

8-stündigen CT-Spezialkurs zur Erlangung der Fachkunde im Strahlenschutz an. Der Kurs findet am 14.06.2019 vom 13.00 h bis 19.30 h statt. Die Kursgebühr beträgt € 300,00.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt. Sie dienen der Kursorganisation und der Ausstellung der Teilnahmebescheinigung. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich bin damit einverstanden, dass die Kurs- und Prüfungsunterlagen fünf Jahre lang aufbewahrt werden.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem oben markierten Strahlenschutzkurs an, der im UK Aachen stattfindet. Die Kursgebühr bitte spätestens 14 Tage vor Beginn des Kurses auf das Konto für den „Förderverein der Radiologie“, SWIFT-BIC: AACSDE33XXX, IBAN: DE71390500001070997646 überweisen. Die Anzahl der Kursteilnehmer ist begrenzt. Der Veranstalter kann den Kurs bei geringer Teilnehmerzahl absagen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

Diese Anmeldung bitte per Fax (0241-8082480), email: „ssteinmeier@ukaachen.de“ oder auf dem Postweg an: Frau Steinmeier, Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, UK Aachen, Pauwelsstr. 30, 52074 Aachen