

Fortbildungsnachweis BTS

Name / Vorname: _____ Jahr 20__

1. Tragen Sie die Ausbildungen chronologisch geordnet nach Kursdaten ein, den aktuellsten zuoberst.
2. Nummerieren Sie die Belege
3. Heften Sie die kopierten Belege, chronologisch an dieses unterschriebene Formular.
4. Die Dokumentation muss bis zum 15.1. eingereicht sein.
5. Für den Verbleib auf der Therapeutenliste sind 24 Std./Jahr oder 48 Std./2Jahr nötig

Teilstunden mit Dezimalstellen eintragen: 1/4Std. =0.25

Kursdatum:	Veranstalter	Themen	Präsenzstunden	Belegnummer
Total Stunden:				

Ort/ Datum:

Unterschrift:

Einsenden an: ***Beat Hug, Käsereiweg 12, CH-9312 Häggenschwil**