

Formblatt D

Name des Antragstellers				Blatt-Nr.		
Aufstellung der absolvierten strukturierten interaktiven Fortbildungen (max. 50 Punkte in 5 Jahren). Die entsprechenden Nachweise des Lernerfolgs sind in Kopie beizufügen.						
Lfd. Nr.	Name und Inhalt der strukturierten interaktiven Fortbildung	Art und Medium (bitte ankreuzen)	Anerkennung Akkreditierung durch	Punktzahl	Prüffeld 1 (Verwendung nur durch OPK)	Prüffeld 2 (Verwendung nur durch OPK)
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> OPK <input type="checkbox"/> andere PK <input type="checkbox"/> Ärztekammer			
		<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> CD-ROM <input type="checkbox"/> Printmedium			
Summe						

