

Anlage 1

Fortbildungsprotokoll gemäß § 6 Absatz 3 der Fortbildungsordnung zum Erwerb des freiwilligen Punktecertifikates der Landesapothekerkammer Baden-Württemberg

Name: _____ Adresse: _____

Fortbildungszeitraum von _____ bis _____

Lfd. Nr.	Datum	Gruppe	Titel der Veranstaltung	Veranstalter	Ort	Dauer (h)	Punkte
						Übertrag/Gesamtpunktzahl	