

Anlage 2

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

Name: Adresse:

Fortbildungszeitraum von bis

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