

Dokumentationsbogen Selbststudium

Name | Vorname

Berufsbezeichnung

Anschrift: (Straße, PZL, Ort)

Tagsüber erreichbar unter Tel. | Telefax

E-Mail Adresse

Nachweiszeitraum von: _____ bis: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Durchführung von _____
Fortbildungseinheiten (à 45 Minuten) im Rahmen des Selbststudiums (Lesen von Fachliteratur).

Dies entspricht einer Punktezahl von _____

Es können maximal 15 Fortbildungspunkte (Apothekerinnen und Apotheker) bzw. 10 Fortbildungspunkte (pharmazeutische Assistenzberufe) und 5 Fortbildungspunkte (Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte) pro 12 Monate durch das Selbststudium angerechnet werden.

Der ausgefüllte Bogen in Kopie dient allen Teilnehmer/innen als Nachweis.

Folgende Zeitschriften wurden regelmäßig gelesen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> DAZ | <input type="checkbox"/> Med. Monatsschrift für Pharmazeuten |
| <input type="checkbox"/> PZ | <input type="checkbox"/> Pharmazie in unserer Zeit |
| <input type="checkbox"/> PZ Prisma | <input type="checkbox"/> PTA heute |
| <input type="checkbox"/> Arzneimittelbrief | <input type="checkbox"/> Die PTA in der Apotheke |
| <input type="checkbox"/> Arzneimitteltelegramm | <input type="checkbox"/> PTA – das Magazin |
| <input type="checkbox"/> Weitere | <input type="checkbox"/> PKA aktiv |

Ort, Datum | Unterschrift