

Anmeldung Interessenten First Responder

Ich möchte das First Responder Projekt unterstützen:

Name, Vorname:

Email:

Funktion / Beruf:

Klinik: Departement:

Geburtsdatum:

Personal-Nr. oder Immatrikulations-Nr.:

Natel-Nummer (für die Alarmierung):

Die Daten für die 1.5 -stündige Schulung werden bekannt gegeben, sobald sich genügend TN gemeldet haben.
Fragen zum Projekt beantwortet gerne Yves Balmer (031 632 39 65)

Anmeldung mit diesem Talon per interner Post oder elektronisch an:

Pia Riedo-Sturny (pia.riedo-sturny@insel.ch)

Sekretariat Anästhesie, INO D 101