



Weiterbildungskurs:

**Update Ortho-Trauma-Hand: Fortbildung für Hausärzte
und Physiotherapeuten Modul: Osteologie**

Referent:

Prof. Norbert Suhm

Institut/Ort:

Klinik für Orthopädie & Traumatologie, USB

Datum:

13. Juni 2019

Zeit:

17:00 - 19:30 Uhr

Sprache:

deutsch

Anzahl Fortbildungspunkte:

3

Wir bestätigen, dass

folgende Weiterbildungsveranstaltung besucht hat:

**Update Ortho-Trauma-Hand: Fortbildung für Hausärzte
und Physiotherapeuten Modul: Osteologie**

Basel, den
13. Juni 2019

Unterschrift/Stempel

Feedback-Fragebogen



| | | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Veranstaltung, Ort + Datum | Klinik für Orthopädie & Traumatologie, USB, 13. Juni 2019 | | | |
| Thema + ReferentInnen | Update Ortho-Trauma-Hand: Fortbildung für Hausärzte und Physiotherapeuten Modul: Osteologie / Prof. Norbert Suhm | | | |
| Kommentar zur Veranstaltung | Stoffauswahl / Schwerpunkte | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| | Struktur / Aufbau | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| | Präsentation / Didaktik | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| | Nutzen für die Praxis | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| | Verteilte Unterlagen | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| | Gesamteindruck | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| | <i>A=sehr gut B=genügend C=schlecht</i> | | | |
| Persönliche Angaben | Alter / Geschlecht | Jahre: | w <input type="checkbox"/> | m <input type="checkbox"/> |
| | Welchen FMH-Titel haben Sie? | | | |
| | Sind Sie in einem Spital oder einer Praxis tätig? | Spital <input type="checkbox"/> | Praxis <input type="checkbox"/> | |
| | Seit wie vielen Jahren? | | | |
| | Besuchen Sie regelmässig Fortbildungsveranstaltungen? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | |
| | Welche Themen interessieren Sie besonders? | | | |
| Vorschläge für weitere Fragen | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Bitte dieses Formular dem Veranstalter abgeben!