



**Weiterbildungskurs:**

**14. Nordwestschweizer Infektiologie & Spitalhygiene Symposium (NWS) und 49. Kolloquium Basel in Infektionsprävention, Spitalhygiene und Spitalepidemiologie (KISS) Symposium zu Ehren der Emeritierung von**

**Referent:**

**Prof. Dr. med. Andreas F. Widmer**

~~Prof. Manuel Battagay, Prof. Sarah Tschudin Sutter (Organisation)~~

Bitte online-Anmeldung [https://events.safe-id.ch/?e\\_id=24](https://events.safe-id.ch/?e_id=24)

**Institut/Ort:**

Klinik für Infektiologie und Spitalhygiene, USB

**Datum:**

10. Dezember 2020

**Zeit:**

13:30 - 17:30 Uhr

**Sprache:**

Deutsch

**Anzahl Fortbildungspunkte:**

5

Wir bestätigen, dass

---

folgende Weiterbildungsveranstaltung besucht hat:

**14. Nordwestschweizer Infektiologie & Spitalhygiene Symposium (NWS) und 49. Kolloquium Basel in Infektionsprävention, Spitalhygiene und Spitalepidemiologie (KISS) Symposium zu Ehren der Emeritierung von Prof. Dr. med. Andreas F. Widmer**

---

Basel, den  
10. Dezember 2020

---

Unterschrift/Stempel

---

# Feedback-Fragebogen



<b>Veranstaltung, Ort + Datum</b>	Klinik für Infektiologie und Spitalhygiene, USB, 10. Dezember 2020			
<b>Thema + ReferentInnen</b>	14. Nordwestschweizer Infektiologie & Spitalhygiene Symposium (NWS) und 49. Kolloquium Basel in Infektionsprävention, Spitalhygiene und Spital Epidemiologie (KISS)			
<b>Kommentar zur Veranstaltung</b>	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>			
<b>Persönliche Angaben</b>	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?			
<b>Vorschläge für weitere Fragen</b>				

**Bitte dieses Formular dem Veranstalter abgeben!**