



Weiterbildungskurs:

**16. Nordwestschweizer Infektiologie & Spitalhygiene
Symposium zu Ehren der Emeritierung von Prof. Manuel
Battegay**

Referent:

Prof. Manuel Battegay Organisation
Nationale und Internationale Referentinnen und Referenten

Institut/Ort:

Infektiologie, USB

Wir bitten Sie um Ihre Onlineanmeldung auf https://events.safe-id.ch/?e_id=48

Datum:

01. September 2022

Zeit:

11:15 - 17:45 Uhr

Sprache:

Deutsch, teilweise englische Vorträge

Anzahl Fortbildungspunkte:

4

Wir bestätigen, dass

folgende Weiterbildungsveranstaltung besucht hat:

**16. Nordwestschweizer Infektiologie & Spitalhygiene
Symposium zu Ehren der Emeritierung von Prof.
Manuel Battegay**

Basel, den
01. September 2022

Unterschrift/Stempel

Feedback-Fragebogen



Veranstaltung, Ort + Datum	Infektiologie, USB Wir bitten Sie um Ihre Onlineanmeldung auf https://events.safe-id.ch/?e_id=48 , 01. September 2022			
Thema + ReferentInnen	16. Nordwestschweizer Infektiologie & Spitalhygiene Symposium zu Ehren der Emeritierung von Prof. Manuel Battegay / Prof. Manuel Battegay Organisation			
	Nationale und Internationale Referentinnen und Referenten			
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!