



Weiterbildungskurs:

Dienstagsclub: COVERALL (Corona VaccinE tRIAL pLatform) ? a trial platform to investigate the immunogenicity of SARS-CoV-2 vaccines in immune compromised patients

Referent:

Dr. Benjamin Speich, wissenschaftlicher Mitarbeiter,
Klinische Epidemiologie, Universitätsspital Basel

Institut/Ort:

Infektiologie & Spitalhygiene und Fachbereich Klinische
Bakteriologie/Mykologie, USB

Datum:

13. Dezember 2022

Zeit:

17:15 - 18:00 Uhr

Sprache:

englisch

Anzahl Fortbildungspunkte:

1

Wir bestätigen, dass

folgende Weiterbildungsveranstaltung besucht hat:

Dienstagsclub: COVERALL (Corona VaccinE tRIAL pLatform) ? a trial platform to investigate the immunogenicity of SARS-CoV-2 vaccines in immune compromised patients

Basel, den
13. Dezember 2022

Unterschrift/Stempel

Feedback-Fragebogen



Veranstaltung, Ort + Datum	Infektiologie & Spitalhygiene und Fachbereich Klinische Bakteriologie/Mykologie, USB, 13. Dezember 2022			
Thema + ReferentInnen	Dienstagsclub: COVERALL (Corona VaccinE tRIAL pLatform) ? a trial platform to investigate the immunogenicity of SARS-CoV-2 vaccines in immune compromised patients / Dr. Benjamin Speich, wissenschaftlicher Mitarbeiter, Infektions- und Schwerepunkt, Universitätsspital Basel			
Kommentar zur Veranstaltung	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!