
EuMeCom Medizin Information Fortbildung GmbH

Teilnehmerbescheinigung über eine ärztliche Fortbildung für Ärztinnen und Ärzte des Veranstalters: EuMeCom Medizin Information Fortbildung GmbH

Hiermit bescheinigt der Unterzeichner

Frau/ Herr Herr Dr. med. Andreas Eich
(Name des Teilnehmers)¹

wohnhaft in 60596 Frankfurt am Main
(Wohnort)¹

die Teilnahme an der Fortbildung

Intensivworkshop Good Clinical Practice (GCP) - Was braucht man wirklich?

Nummer der Fortbildung: 2760809002131100014

Ort der Fortbildung: 68165 Mannheim

Teilnehmergebühr: 0 €

Anerkennende Ärztekammer: Landesärztekammer Baden-Württemberg

Datum / Zeit	Kategorie	Fortbildungseinheiten	Fortbildungspunkte
08.05.2010 / 09:00 - 15:00	Kategorie A	6	7

Hamburg, 21.05.2010
(Ort und Datum)¹

EUMECom
Medizin - Information - Fortbildung GmbH
Heidenkampsweg 82, 20097 Hamburg
Tel: (040) 41523-2501
info@eumecom.de
i. A. Eva Biesel
(Unterschrift/Stempel des Veranstalters bzw. Anbieters
oder einer vom Veranstalter autorisierten Person (i.A.))²

¹ vom Veranstalter auszufüllen.

² vom Veranstalter auszufüllen. Bei Verwendung eines Faksimiles muss jede Teilnehmerbescheinigung zumindest mit dem Stempel als Original versehen sein.