

## Weiterbildungsnachweis

Zeitraum: 2016 und 2017

Name / Vorname:	
Adresse:	
Plz / Ort:	
Tel.:	
E-Mail:	

Veranstalter:		
Kursbezeichnung:		
Kursdatum:		Stunden:
Veranstalter:		
Kursbezeichnung:		
Kursdatum:		Stunden:
Veranstalter:		
Kursbezeichnung:		
Kursdatum:		Stunden:

Veranstalter:		
Kursbezeichnung:		
Kursdatum:		Stunden:
Veranstalter:		
Kursbezeichnung:		
Kursdatum:		Stunden:
Veranstalter:		
Kursbezeichnung:		
Kursdatum:		Stunden:

Bitte ausgefüllt mit den Kopien der Teilnahmebestätigungen - mit  
Stundenangaben und Unterschrift des Veranstalters - einsenden bis spätestens  
15.12.2017, elektronisch an: [info@sgqt.ch](mailto:info@sgqt.ch) oder per Post.

Keine Weiterbildung oder fehlende Stunden? **Begründung:**

SGQT ASQT – Sekretariat  
Ruth Tandang  
Bleierstrasse 2A  
8942 Oberrieden