**AP Besuchte Fort-und Weiterbildungen**

In dieses Dokument sind die besuchten externen Schulungen aller in der Arztpraxis tätigen Mitarbeitenden einzutragen. Für alle Mitarbeitenden wird eine separate Liste geführt. Kopien allfälliger Zertifikate werden in den Personalakten abgelegt.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Name, Vorname** | **Weiterbildung/Schulung Kurs/Instruktion** | **Dauer** | **Zertifikat ja/nein** | **Visum** Mitarbeiter/in | **Visum** gesamtverant. Person |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum** | **Name, Vorname** | **Weiterbildung/Schulung Kurs/Instruktion** | **Dauer** | **Zertifikat ja/nein** | **Visum** Mitarbeiter/in | **Visum** gesamtverant. Person |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |