

Corsi di formazione continua frequentati

Nome _____ Indirizzo _____

Nome _____ CAP/Città _____

E-mail _____ Tel. _____

Il membro certificato è tenuto a seguire almeno 40 ore di formazione continua entro tre anni dal ricevimento della certificazione o dall'ultima ricertificazione. È necessario seguire un corso di aggiornamento di primo soccorso (di almeno 1,5 ore), che fa parte delle 40 ore di formazione continua.

I certificati di partecipazione devono essere conservati e allegati al presente modulo.
⇒ Si prega di **non** inviare **certificati originali**, ma solo copie.

Data	Corso	Organizzatore	Ore

Per favore, voltate pagina!

Data	Corso	Organizzatore	Ore
Totale			

Con la presente confermo la veridicità dei dati da me forniti.

Luogo / Data

Firma

Contrassegnare con una crocetta:

- ☐ Restituire le conferme di partecipazione
- ☐ Distruggere le conferme di partecipazione

Il dossier può essere inviato per posta o via e-mail.

Swiss Dental Hygienists
Sede amministrativa
Bahnhofstrasse 7b
CH-6210 Sursee
info@dentalhygienists.swiss