

Fortbildungsangebot

Sie haben ein spannendes Fortbildungsangebot und möchten dieses gern am MAPP-Institut anbieten? Dann füllen Sie bitte das nachfolgende Formular aus und senden es zusammen mit einem Abstract an info@mapp-institut.de. Wir möchten Sie jedoch darauf hinweisen, dass Ihr Angebot uns gegenüber nicht automatisch zu einer Aufnahme in unseren Fortbildungskatalog führt.

Zunächst benötigen wir Ihre Kontaktdaten.

Name, Vorname: _____

Titel: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon/ Fax: _____

E-Mail: _____

Approbation: PP-VT PP-TP KJP-VT KJP-TP Arzt

Titel der Fortbildung: (Der Titel sollte nach Möglichkeit bereits einen Hinweis auf die Interventionstechnik bzw. Methode enthalten.)

Welchen Stundenumfang hat die Fortbildung? _____

(Bitte geben Sie die Unterrichtseinheiten (UE) an; 1UE = 45 Minuten)

Bei hohem Stundenumfang: **Wie soll der Zeitplan aussehen? In welchem Abstand sollen die Termine liegen?**

Wie soll die Fortbildung stattfinden?

- Ausschließlich online
- Ausschließlich in Präsenz
- Beides möglich

Kann mit dem Besuch der Fortbildung ein Zertifikat (bspw. eine zusätzliche Abrechnungsgenehmigung) erlangt werden?

- Ja Nein

Ist der Besuch dieser Fortbildung für ein qualifizierendes Zertifikat anerkennungsfähig?

- Ja Nein

Wenn Ja, für welches Zertifikat/welche Qualifizierung/welchen Abschluss?

Bitte reichen Sie zu Ihrem Fortbildungsangebot ein **Abstract** von ca. 150 – 180 Wörtern ein. Gehen Sie dabei auch auf den inhaltlichen Aufbau und das Ziel der Fortbildung ein. Das Abstract wird bei Aufnahme in unseren Fortbildungskatalog auf der Homepage veröffentlicht.

Sonstiges:
