

An die  
Wirtschaftskammer NÖ  
Landesinnung der Gesundheitsberufe NÖ  
Wirtschaftskammer-Platz 1  
3100 St. Pölten  
Fax: 02742-851-19199

**Urkundenanforderung: Fortbildungsdiplom für das Jahr 2024**

Ich habe vom 1.1.2024 bis 31.12.2024 an folgenden Fortbildungen teilgenommen:

Veranstaltung/Datum/Credit Points (CP)<sup>1</sup>

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
6. Literaturstudium 1 CP

Total ... CP

Ich habe mindestens 12 CP erreicht und bitte um Ausstellung der Urkunde für das Jahr 2024.

Firmenname: \_\_\_\_\_

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

***1) Bitte auflisten. Bei nicht von der Landesinnung durchgeführten Veranstaltungen bitte Nachweis in Kopie beilegen.***