

**Veranstaltung: 5-161**

**Intensiv-Coaching**

THEMA

## **Klinikmuster Teil 1 (regulatorisch)**

1. GCP Directive 2001/20
2. Annex 13
3. GMP Directive 2003/94
4. 15. AMG Novelle
5. GCP Verordnung
6. AMWHV

Präsentation und Moderation: [Dr.R.Dietrich](#)

Freiwilliger Selbsttest zur Erlangung des Zertifikats über Erfolgskontrolle gem. AMWHV

## ORGANISATORISCHES

### Teilnehmergebühr

**1.290,00 €** zzgl. MWSt (enthält innovative gedruckte Schulungsunterlagen, 1 Abendessen, Pausenverpflegung und nötigenfalls Transfers); max 6 Teilnehmer und Durchführungsgarantie  
**(inkl. Annex 13 Pocket Library)**

### Termin

Mo 11.10.2012 14.00h bis

Di 12.10.2012 13.00h

**Ort:** 78465 Konstanz, Bleicherstr. 12

## ANMELDUNG

<b><u>Name*</u></b>		
<b>Titel</b>		
<b><u>Vorname*</u></b>		
<b><u>Firma*</u></b>		
<b>Straße + Hausnr.</b>		
<b>Postleitzahl</b>		
<b>Ort</b>		
<b><u>Telefon*</u></b>		
<b>Mobil-Tel.</b>		
<b>Fax</b>		
<b><u>e-mail*</u></b>		
<b><u>Hoteltagung bitte durch Veranstalter *°</u></b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Anreise</b>	Mo 11.10.2012	
<b>Abreise</b>	Di 12.10.2012	
<b><u>Unterschrift*</u></b>		

° Hotelreservierung erfolgt als Einzelzimmer (ca 50 - 100€)

\* Unterstrichene Angaben sind zwingend

Weitere Informationen für Teilnehmer wie Stornobedingungen etc. entnehmen Sie bitte den auf unserer Website hinterlegten [Teilnehmerinformationen](#)

## OPTIONEN

Bitte kreuzen Sie an, von welcher der folgenden Optionen Sie ohne Zusatzkosten Gebrauch machen möchten:

Transfer vom und zum Flughafen Zürich (nur bei Absprache der Flugdaten mit uns und bei Mitteilung Ihrer Mobil-Tel.Nr.)  ja  nein

Transfer vom Veranstaltungsort zum Hotel und am nächsten Morgen wieder zurück  ja  nein

Teilnahme am Abendessen  ja  nein

falls Abendessen: vegetarisch  ja  nein

Teilnahme am freiwilligen Selbsttest (z.B. multiple Choice) zum Schluss der Veranstaltung  ja  nein

**Kostenpflichtig:** Seminarunterlagen zusätzlich elektronisch als druckfähige kopiergeschützte pdf Dateien auf CD (29 € zzgl. MWSt)  ja  nein

**Diese Seite bitte ausdrucken und ausgefüllt aufs Fax legen:  
+49-7531-94219-22**

A Business Unit of



PharmDev Innovations GmbH  
Bleicherstr. 12  
78467 Konstanz  
Tel. +49-7531-94219-0  
Fax +49-7531-94219-22  
<mailto:info@pharmdev.de>  
[www.gmp4you.de](http://www.gmp4you.de)