

## Anmeldeformular

PAREXEL–Akademie  
Nicola Grehn  
Klinikum Westend, Haus 18  
Spandauer Damm 130  
14050 Berlin

**Fax: 030-30685-7016**  
Tel: 030-30685-3091  
E-Mail: akademie@parexel.com  
www.parexel-akademie.de

## Study Nurse Ausbildung

**Wochenkurse**  
Montag - Freitag

**Termine:**

30.08. - 03.09.2010

08.11. - 12.11.2010

06.12. - 10.12.2010

Mo/Di/Do 09:00 - 17:00 Uhr, Mi/Fr 09:00 – 16:00 Uhr

**Wochenendkurs**  
Fr/Sa/So/Sa/So

24. - 26.09.2010 und 09. – 10.10.2010

Fr 10:00 - 19:00 Uhr, Sa 09:00 - 19:00 Uhr, So 09:00 – 16:00 Uhr

**Teilnahmekosten**  
**Veranstaltungsort**

**Euro 1.000,- zzgl. MwSt.**

PAREXEL-Akademie, 14050 Berlin

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus und senden es an die obenstehende Adresse/Faxnummer.

Name

-----

Vorname

-----

Position

-----

Krankenhaus/Praxis

-----

Strasse

-----

PLZ/Ort

-----

Telefon

-----

Telefax

-----

E-Mail

-----

**Rechnung an:**  
Wer trägt die Teilnahmekosten?

-----

Datum

-----

**rechtsverbindliche**  
**Unterschrift**

-----