



Pädiatrischer Nachmittag Mittelfranken
Praxis trifft Klinik

Rückmeldebogen zur Fortbildungsveranstaltung

Thema: _____ am _____

in Fürth ☐ / Erlangen ☐ / Südklinikum ☐ / Cnopf'sche Kinderklinik

Organisatorisch:

Termin 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Ort 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

in Fürth ☐ / Erlangen ☐ / Südklinikum ☐ / Cnopf'sche Kinderklinik

in Fürth ☐ / Erlangen ☐ / Südklinikum ☐ / Cnopf'sche Kinderklinik

Thema:

relevant 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

aktuell 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Inhalt:

relevant 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

aktuell 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

umfassend 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

spannend 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Vielen Dank für die Rückmeldung.