

Antrag für den Titel „zertifizierte/r Handtherapeut/in Schweiz“

Name: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mitglied SGHR: ja nein

erste Zertifizierung

CAS Handtherapie ZHAW, Winterthur **Abschluss-Datum:** _____
(Bitte Diplom und Bestätigung der Arbeitserfahrung beilegen)

DIU Grenoble **Abschluss-Datum:** _____
(Bitte Diplom und Bestätigung der Arbeitserfahrung beilegen)

Rehabilitation in Hand Surgery, Lund **Abschluss-Datum:** _____
(Bitte Diplom und Bestätigung der Arbeitserfahrung beilegen)

Master in Chirurgia e Riabilitazione della Mano, Milano **Abschluss-Datum:** _____
(Bitte Diplom und Bestätigung der Arbeitserfahrung beilegen)

DAHTH-Zertifizierung, Deutschland **Abschluss-Datum:** _____
(Bitte Diplom und Bestätigung der Arbeitserfahrung beilegen)

Andere
(Bitte ausgefüllte (Re-)Zertifizierungs-Tabelle inkl. Zeugnisse beilegen)

Re-Zertifizierung, Datum erst-Zertifizierung: _____
(Bitte ausgefüllte (Re-)Zertifizierungs-Tabelle inkl. Zeugnisse beilegen)

Anmerkungen:

Datum, Unterschrift _____

Bitte mit vollständigen Unterlagen senden an:
Frau Pauline Grosclaude, Rue d'Orzival 19, 3960 Sierre