



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

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mitglied SGHR:  ja  nein  
Berufsgruppe:  Physio  Ergo

erste Zertifizierung

CAS Handtherapie ZHAW, Winterthur Abschluss-Datum: \_\_\_\_\_  
(Bitte Diplom und Bestätigungen (Arbeitserfahrung und Vortrag) beilegen)

DIU Grenoble Abschluss-Datum: \_\_\_\_\_  
(Bitte Diplom und Bestätigungen (Arbeitserfahrung und Vortrag) beilegen)

Rehabilitation in Hand Surgery, Lund Abschluss-Datum: \_\_\_\_\_  
(Bitte Diplom und Bestätigungen (Arbeitserfahrung und Vortrag) beilegen)

Master in Chirurgia e Riabilitazione della Mano, Milano Abschluss-Datum: \_\_\_\_\_  
(Bitte Diplom und Bestätigungen (Arbeitserfahrung und Vortrag) beilegen)

DAHTH-Zertifizierung, Deutschland Abschluss-Datum: \_\_\_\_\_  
(Bitte Diplom und Bestätigungen (Arbeitserfahrung und Vortrag) beilegen)

Andere Abschluss-Datum: \_\_\_\_\_  
(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