



Stadtspital Waid Anmeldung

Fortbildungskurs Nephrologische Pflege

Name:

Vorname:

Art des Pflegediploms, Diplomjahr:

Adresse Arbeitsort:

Privatadresse:

E-Mail-Adresse:

Datum:

Unterschrift:

Bis zum 30. April 2012 einsenden an:

Sekretariat Leitung Pflegebereich, Stadtspital Waid, Tièchestrassè 99, 8037 Zürich