

Dieses Dokument dient dem Nachweis der fachlichen Weiterentwicklung durch
Selbstauskunft für die Rezertifizierung „Handtherapeut:in DAH TH“.

.....
Vorname

.....
Name

.....
Geburtsdatum

Handspezifische Fortbildungen

Datum <i>von - bis</i>	Thema der Fortbildungen/Seminare/Kongresse	Stundenumfang

Mit meiner Unterschrift garantiere ich die Richtigkeit meiner Angaben:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller:in