Studentenkurse Universität Zürich

Rückerstattung Fahrkosten

Gesuchsformular inkl. Beilagen an:
Ärztegesellschaft Thurgau, Frau Joëlle Karrer-Gaille, Zeughausstrasse 16, 8500 Frauenfeld

Studentenkurs

☐ Herbstsemester 20…… ☐ Herbstsemester 20……

Lehrarzt/ärztin

Name, Vorname: .....

Titel: .....

Adresse: .....

Tel: ..... Mail: ……

Student/in

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Tel: ..... Mail: ……

☐ Einzeltutorat (6 Halbtage): CHF 200.00

☐ Klinischer Kurs (3 Halbtage): CHF 100.00

Wir bestätigen, dass die vorgeschriebene Anzahl Kurse absolviert wurden.

Ort, Datum: ……

Lehrarzt/ärztin Student/in

…… ……

Beilagen:
Einzahlungsschein
oder IBAN: CH……