

Tätigkeitsbericht 2024

<p>Bezeichnung Referat: Anmerkung: vorausgefüllt Zentrum für allgemeinmedizinische Aus- und Fortbildung (ZAM)</p>
<p>Referent/Berichtersteller: Anmerkung: vorausgefüllt. Dr. Melitta Bohn-Rieder</p>
<p>Aufgaben des Referates: Anmerkung: vorausgefüllt Organisation und Bereuung: Fortbildungen im Rahmen des Programmheftes Therapie- und DMP-Zirkel Zertifikatskurs „Med4Hope“</p>
<p>Durchgeführte Sitzungen/Besprechungen (Intern/extern) des Referates: 4.1.2024 11.3.2024 9.4.2024 21.5.2024 17.6.2024 19.9.2024 12.11.2024 26.11.2024 12.12.2024 17.12.2024</p>
<p>Aktivitäten des Referates: Anmerkung: Anhänge können beigefügt werden. 20 Workshops im Rahmen des Programmheftes 52 Therapie- und DMP-Zirkel 4 Kurse Med4Hope Veranstaltung „Workshop on Ice“ zusammen mit dem Referat für ärztliche Fortbildung</p>

Ich erkläre, dass alle Angaben wahrheitsgetreu und richtig sind und ich diesen Bericht selbst verfasst habe.

13.12.2024

Dr. Melitta Bohn-Rieder



Datum

Name des Berichterstellers
in Blockschrift

Unterschrift