

## Definitive A N M E L D U N G

**A)** Ich melde mich definitiv für den Lehrgang **VZLS Zertifikat Fachmann/-frau** in der folgenden Fachrichtung an:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Modellguss</b>           | <input type="checkbox"/> <b>Kieferorthopädie I</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Abnehmbare Prothetik</b> | <input type="checkbox"/> <b>Festsitzende Prothetik</b> |

**B)** Ich melde mich definitiv nur für folgende Einzelmodule an:  
( *kein VZLS Zertifikat Fachmann/-frau* )

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.1 Kalkulation</b>        | <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.2 Modellherstellung</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.3 Total Prothetik</b>    | <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.4 Füge-Lasertechnik</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.5 Kieferorthopädie I</b> | <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.6 Konstruktionselemente</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.7 Implantologie</b>      | <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.8 Modellguss</b>            |
| <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.9 Verblendtechnik</b>    | <input type="checkbox"/> <b>Modul M1.10 Frästechnik</b>          |

Herr                       Frau    ( *Bitte in Blockschrift ausfüllen* )

Name / Vorname .....

Adresse .....

PLZ / Ort .....

Geburtsdatum .....

Tel-Privat .....

Natel-Privat .....

E-Mail .....

Datum Lehrabschluss .....

Arbeitgeber/ Adresse .....

Tel-Geschäft .....

Korrespondenz gewünscht an     **Geschäftsadresse**     **Privatadresse**

Ort /Datum / .....    Unterschrift.....

► senden bis **spätestens am 15.04.2008** an: **Höhere Fachschule für Zahntechnik** ◀

Höhere Fachschule für Zahntechnik	Definitive Anmeldung	26.02.2008 TM
Schulsekretariat	Fachmann/-frau 2008 / 2009	
Maulbeerstrasse 10 / PF 632	Tel.-Nr. +41 031 380 19 23	sekretariat@dental-swiss.ch
3000 Bern 7	Fax-Nr. +41 380 19 26	<a href="http://www.hfz-swiss.ch">www.hfz-swiss.ch</a>