

## Anmeldung Ausgleichsmassnahmen SRK Vorbereitungskurs + Prüfung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. – Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich melde mich verbindlich für folgende Ausgleichsmassnahmen an:

***Anmeldeschluss: 20. November 2024***

- Prüfungsvorbereitung + Prüfung Kursteil 1: Basics of Clinical Optometry – Grundlagen zur Klinischen Optometrie: Start Januar 2025 (Kosten: CHF 4'750.--)
- Prüfungsvorbereitung + Prüfung Kursteil 2: Applied Diagnostics - Klinische Optometrie, sichere Anwendung der Diagnostica: Start Mai 2025(Kosten: CHF 5'750.--)

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_