



Lieber Leser, liebe Leserin,

wir sind ständig aktiv, um unser Seminarprogramm anzupassen und zu vervollständigen. Hierzu benötigen wir jedoch Ihre Hilfe. Nehmen Sie sich bitte ein paar Minuten Zeit und füllen Sie den Fragebogen aus.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Meine Kontaktdaten:	
Firma:	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	
Telefonnummer:	
Fax:	
Mail:	

Ich bin:			
Auszubildender:	<input type="checkbox"/>	Geselle:	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Meister:	<input type="checkbox"/>

Thema	Interesse?	Thema	Interesse?
Screening	<input type="checkbox"/>	Controlling im AO Betrieb	<input type="checkbox"/>
MKH	<input type="checkbox"/>	Verursachungsgerechte Kostenkalkulation	<input type="checkbox"/>
Refraktionsassistenz	<input type="checkbox"/>	Marketing im AO Betrieb	<input type="checkbox"/>
Contactlinsenassistenz	<input type="checkbox"/>	Verkaufs- und Kundenpsychologie	<input type="checkbox"/>
Kinderoptometrie	<input type="checkbox"/>	Betriebsführung	<input type="checkbox"/>
Ophthalmoskopie	<input type="checkbox"/>	Beschwerde-/Reklamations- management	<input type="checkbox"/>
Skiaskopie	<input type="checkbox"/>	Arbeitsrecht	<input type="checkbox"/>
Sportoptik	<input type="checkbox"/>	Arbeitssicherheit (Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/>
Vergrößernde Sehhilfen	<input type="checkbox"/>	Gesetz über Medizinprodukte	<input type="checkbox"/>
Spaltlampentechnik	<input type="checkbox"/>	Erste Hilfe (Ersthelfer-Lehrgang)	<input type="checkbox"/>
Optometrie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Weitere Informationen zu unseren Bildungsangeboten finden Sie unter: www.fachakademie-augenoptik.de

