



Anfrageformular Inhousekurs

Bitte füllen Sie dieses Anfrageformular möglichst detailliert aus, damit wir Ihnen eine Offerte für den gewünschten Kurs zustellen können. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Institut /Ansprechperson (Adresse, Telefonnummer, Mailadresse)	
Gewünschter Kurs (MR oder CT) Basis-, Fortgeschrittenen- oder Spezialkurs gemäss Kursangebot	
Themen / Schwerpunkte die im Kurs behandelt werden sollen (siehe auch die Themengliederung unserer Standardkurse auf www.edumedag.com)	
Kursform a) nur Theorie (max. 20 TN) b) nur Praxis (max. 8 TN) c) Theorie und Praxis (max. 12 TN)	
Kursdauer (Anzahl Tage) Wunschtermine	
Anzahl und Tätigkeit der Kursteilnehmer (MTRA, Ärzte, MPA,...) Wissensstand / Kenntnisse	
Vorhandene/s Gerät/e	
Besonderes / Wünsche	

Bitte beachten Sie, dass bei Inhousekursen folgende Infrastruktur durch Sie zur Verfügung gestellt werden muss:

- Schulungsraum, vorzugsweise mit Beamer und Schreibmöglichkeiten ausgerüstet
- MR- oder CT-Gerät für Praxisübungen mit Probanden (MRI) oder Phantom (CT)