

**Anwesenheitsliste**

(bitte zusammen mit "Infoblatt Qualitätszirkelsitzung" einreichen)

**Sitzung des Qualitätszirkels:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Moderator:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

Lfd.	Vorname*	Nachname*	Praxisort	Barcodeetikett oder EFN handschriftlich eintragen	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\*Angabe zur elektronischen Erfassung der Fortbildungspunkte erforderlich

**Anwesenheitsliste**

(bitte zusammen mit "Infoblatt Qualitätszirkelsitzung" einreichen)

**Sitzung des Qualitätszirkels:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Moderator:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

Lfd.	Vorname*	Nachname*	Praxisort	Barcodeetikett oder EFN handschriftlich eintragen	Unterschrift
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

\*Angabe zur elektronischen Erfassung der Fortbildungspunkte erforderlich