

**ANTRAG****AGA-PATRONAT-KURRIKULUM****BASIS Knie- oder Schulter ARTHROSKOPIE- oder GELENKKURS**

bei dem die aktive Tätigkeit der Teilnehmer am Modell oder Präparat im Vordergrund steht.

Veranstaltungsdatum:**Ort:****Name der Veranstaltung:****Kursleitung (AGA-Mitglied) :****Antragsteller: Name:****e-mail:**..... **Tel:**

- | | | |
|--|----|------|
| | JA | NEIN |
|--|----|------|
- Kursdauer 1 ganzer Tag oder länger
 - Arthroskopieturm, Handinstrumente an jedem Arbeitsplatz.....
 - Anzahl Modelle / Präparate
- | | | |
|---------|-----------------|-------------------------------|
| Modelle | Frischpräparate | Anatomisch fixierte Präparate |
|---------|-----------------|-------------------------------|
- 1 Arbeitsplatz für maximal 4 Kursteilnehmer
 - Anzahl der Arbeitsplätze
 - 1 Instruktor für maximal 2 Arbeitsplätze
 - mindestens 2 anerkannte AGA-Instruktoren als Instruktoren

Name anerkannter AGA-Instruktor:

Name anerkannter AGA-Instruktor:

- Anlage Kursprogramm (Vor-Programm) **- erforderlich !**

Fortsetzung Seite 2

