



**AIDS-HILFE SCHWEIZ**

eLearning HIV / STI & Prävention

Kursdatum: \_\_\_\_\_ Dauer in Stunden: 1,75h

Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift	Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift
Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift	Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift
Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift	Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift
Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift	Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift
Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift	Strichcode-Etikette und Unterschrift oder Name, Funktion Drogerie, Ort GLN-Nr. Unterschrift

Formular bitte einsenden an:  
SDV, Ausbildungssekretariat, Nidaugasse 15, 2502 Biel