

VDO_E-Netzwerk im Bereich Diabetes

PRIVATE DATEN:

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Tel./Fax: _____
Geburtsdatum: _____
VDO_E-Mitgliedsnummer: _____
E-Mail für Netzwerk-Informationen: _____
Teilnahme an Örtl. Gruppe: _____

DIENSTLICHE DATEN:

Firma/Institution: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Tel./Fax: _____
E-Mail: _____

AUSBILDUNG/STUDIUM:

Studienort/Abschlussjahr: _____
Studiengang/-gänge: _____
Studienabschluss/-abschlüsse: _____
Thema der Abschlussarbeit: _____
Thema der Dissertation: _____
Aus- und Weiterbildungen: _____
Diabetesberaterausbildung: ja nein
Diabetesassistentenausbildung: ja nein
Zusätzliche Kenntnisse: _____
Branchenkenntnisse: _____
Ehrenamtliche Tätigkeit: _____

ARBEITSGEBIETE (zutreffendes bitte ankreuzen):

angestellt als _____ selbstständig als _____
derzeitig nicht berufstätig, weil _____

Klinik / Diabetologische Schwerpunktpraxis:

Spezialgebiet/e: _____

Beratung / Therapie (ambulant/stationär):

Einzel Gruppe Kinder Familien Firmen Institutionen
Spezialgebiet/e: _____

Gesundheitsförderung / Prävention:

Einzel Gruppe Kinder Familien Firmen Institutionen
Spezialgebiet/e: _____

Referententätigkeit / Lehrtätigkeit / Forschung:

Spezialgebiet/e: _____

Öffentlichkeitsarbeit / PR / Marketing:

Spezialgebiet/e: _____

Journalismus / Fachpublizistik:

Spezialgebiet/e: _____

Qualitätssicherung / -management:

Spezialgebiet/e: _____

Produktentwicklung / Produktmanagement / Produktion:

Spezialgebiet/e: _____

Handel / Vertrieb / Verkauf:

Spezialgebiet/e: _____

Sonstiges:

ANGEBOTE DES NETZWERKTEILNEHMERS:

Informationen	Kontakte	Referententätigkeit
Praktikumsplatz	Arbeitsplätze	Andere: _____

MITGLIEDSCHAFTEN:

VDOE	DJV	
DGE	DPRG	Andere: _____

Mit ihrer/seiner Unterschrift willigt der/die Netzwerkteilnehmer/in ein, dass die Angaben auf dem Netzwerkfragebogen dem gesamten Netzwerk zur Verfügung stehen. Die Daten der Netzwerkteilnehmer/innen sind ausschließlich zum netzwerkinternen Gebrauch gedacht und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden. Für die Aufnahme ins Netzwerk werden einmalig 20 Euro berechnet. Die Netzwerk-Verwaltungskosten der Folgejahre betragen 10 Euro jährlich.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____