



OdA Berufsbildung Medizinische Praxisassistentin
OrTra formation professionnelle des assistantes médicales
Oml formazione professionale delle assistenti di studio medico

Caso di studio

per l'esame professionale Coordinatore di studio medico

Coordinatore di studio medico

Direzione XXXXXXX

da XXXX (data)

Eventualmente sottotitolo

Incarico per il caso di studio (dicitura esatta):

presentato da:

Via/numero:

Codice postale/città:

Telefono:

E-mail:

Data: