

Déclaration personnelle d'accomplissement de la formation continue en Hématologie 2004 - 2006

Par ma signature, je certifie avoir accompli la formation continue requise pour le titre de spécialiste en Hématologie (c.à.d. au moins 150 crédits/heures) au cours des trois années écoulées. (2004-2006). En outre, j'ai effectué au moins 90 heures de formation personnelle.

Nom: _____ Prénom: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Code postal: _____ Lieu: _____

Nom/Signature: _____ Date: _____

Numéro de membre FMH: _____

Obligation de formation continue restreinte ou exonération / justification :

Titre acquis en: 2004 2005 2006

À la retraite depuis : 2004 2005 2006 avant 2004

N'exerce plus depuis : 2004 2005 2006 avant 2004

N'ai pas exercé de: _____ à _____ (au moins 365 jours)

Autres raisons: _____

Je n'ai pas accompli la formation continue requise:

Je n'ai pas encore effectué un nombre d'heures suffisant ; je remettrai la confirmation de ma formation continue avant la fin de l'année 2007.

Remarques: _____

(Veuillez remplir ce formulaire à la main, à la machine à écrire ou sur ordinateur (www.sgh-ssh.ch))

Date : _____ Timbre / Signature : _____