

Anmeldung zur mündlichen Facharztprüfung Hämatologie 2024

Persönliche Daten

Anrede Herr Frau

Titel _____

Name, Vorname _____

Institution _____

Abteilung _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Email _____

Mobile _____

Geburtsdatum _____

Fachspezifische Weiterbildung

Von (MM/JJ)	bis (MM/JJ)	Weiterbildungsstätte	% Anstellung

Prüfungssprache deutsch französisch

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte legen Sie dieser Anmeldung folgende Dokumente als PDF bei:

- E-Logbuch
- Eidgenössisches oder anerkanntes ausländisches Arzt Diplom
- Bestätigung EHA über bestandenes schriftliches Examen

Bitte senden Sie die Anmeldung inkl. Unterlagen bis spätestens 31. Juli 2024 an:
info@sgh-ssh.ch