

Inscription à l'examen de spécialiste en hématologie 2024

Données per	sonelles			
Civilité	Mons	ieur Mada	Madame	
Titre				
Nom, prénom				
Institution				
Département				
Rue				
NPA Lieu				
Email				
Tél				
Date de naiss	sance			
du (MM/AA)	au (MM/AA)	hématologie établissement		% d'occupation
Langue de l'examen		français	allemand	
Lieu, date:				
Signature:				

Veuillez joindre à cette inscription les documents suivants en PDF:

- Logbook électronique
- Copie de votre diplôme fédéral Suisse ou un diplôme étranger reconnu
- Attestation EHA de réussite à l'examen écrit

Veuillez envoyer l'inscription par email jusqu'au 31 juillet 2024 à : info@sgh-ssh.ch