

Demande de l'octroi des crédits de formation en gériatrie

(ne concerne pas la formation continue dispensée par les centres de formation gériatrique ou les sociétés internationales spécialisées en gériatrie, toutes deux avec reconnaissance automatique)

Nom de l'organisateur:	
Nom du médecin participant au programme, en particulier dans le domaine de la gériatrie:	
Titre de la formation:	
Date de la formation:	
Lieu de formation continue:	
Lien Internet pour la formation continue:	
Nombre de crédits de formation Gériatrie demandés:	

Remarques importantes:

1. Cette demande doit être accompagnée de l'état actuel du programme, à partir duquel les noms des intervenants, le(s) titre(s) de la/des présentation(s) et la durée peuvent être repris.
2. Seules les demandes dûment remplies de crédits de formation en gériatrie seront prises en considération.
3. Les formulaires remplis doivent être envoyés par voie électronique à info@sfgg.ch.
4. Les candidats reçoivent une rétroaction dans un délai de 4 semaines.