

Inscription pour la formation psychosociale et psychosomatique dans le cadre de l'obtention du titre de spécialiste en gynécologie et obstétrique

Nom/prénom :

Adresse :

CP/lieu :

Téléphone :

E-mail :

Années en gynécologie/obstétrique :

Cours-blocs en psychosomatique :

Participation : 1 cours-bloc / 2 cours-blocs / aucun cours-bloc

Fin prévue de la formation continue/obtention du titre de spécialiste : 20.....

Lieu de travail actuel :

.....
.....

Lieu de travail en 2023/2024, si connu :

.....
.....

Signature : Date :

Veillez envoyer ce formulaire s.v.p. à :

Prof. Dr. med. Sibil Tschudin
Frauenklinik
Leitende Ärztin
Gyn. Sozialmedizin und Psychosomatik
Spitalstrasse 21, 4031 Basel
Fax: 061 265 90 35