ANMELDUNG
Facharztprüfung Gastroenterologie (mündlich) 2026

23. April 2026 (Teil B)
Klinik für Gastroenterologie und Hepatologie
Kantonsspital Baselland, Liestal

Personalien

Name		Vorname	
Geburtsdatum		GLN-Nummer	
Mail			

Adresse: Arbeitsort

	Tel.	
--	------	--

Adresse: Privat

	Tel.	
--	------	--

Bisherige Weiterbildung zum Facharztstitel Gastroenterologie

Datum (von - bis)	Anrechnung als Weiterbildung in	Weiterbildungsstätte (Ort, Klinik/Abteilung)

Geplante Weiterbildung zum Facharztstitel Gastroenterologie

Datum (von - bis)	Anrechnung als Weiterbildung in	Weiterbildungsstätte (Ort, Klinik)

Eidgenössisches oder anerkanntes ausländisches Arzt Diplom

Datum	Universität

Bevorzugte Prüfungssprache für die mündliche Prüfung: deutsch französisch

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte bis zum 31.01.2026 einsenden per e-mail an:
gabriela.kaufmann@gkaufmann.ch (Geschäftsführerin SGGSSG)