Schweizerische Gesellschaft für Gastroenterologie
Société Suisse de Gastroentérologie
Societa Svizzera di Gastroenterologia

INSCRIPTION
Examen Gastroentérologie (oral) 2027

29 avril 2027 (partie B)
Bauchzentrum Inselspital Bern, Anna-Seiler-Allee 20, 3010 Bern

Données personnelles

Nom		Prénom	
Date de naissance		No GLN	
email			

Adresse: Lieu de travail

	Tél.	

Adresse: privée

	Tél.	

Formation postgraduée pour le titre de spécialiste en gastroentérologie jusqu'à maintenant

Date (de - à)	Reconnue comme formation postgraduée en	Centre de formation postgraduée (lieu, clinique)

Formation postgraduée pour le titre de spécialiste en gastroentérologie projetée

Date (de - à)	Reconnue comme formation postgraduée en	Centre de formation postgraduée (lieu, clinique)

Diplôme fédéral de médecin ou diplôme de médecin étranger reconnu

Date	Université

Langue préférée pour l'examen clinique oral : ◯ français ◯ allemand

Lieu, date **Signature**

A envoyer jusqu'au 31 janvier 2027 par email à
gabriela.kaufmann@gkaufmann.ch (directrice SSG)