



Inscription à l'examen oral de spécialiste en oncologie médicale 2019

Données personnelles

Titre

Nom, prénom

Institution

Département

Rue

NPA Lieu

Courriel (privé)

Tél.

Date de naissance

Formation postgraduée relative à la spécialisation

Du (MM/AA) au (MM/AA) Etablissement

Langue d'examen souhaitée (sera prise en compte selon les possibilités)

allemand français italien

Lieu, date :

Signature : _____

Prière de joindre à cette inscription le logbook électronique et des protocoles d'évaluation

Par email à : **sgmo@promedicus.ch**

Un courriel de confirmation d'inscription vous sera envoyé dans les cinq jours ouvrés.