

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**Examen pour l'obtention du titre de spécialiste en néphrologie**

Date de l'examen: 27 mai 2020 (date de réserve: 28 mai 2020)

|  |
| --- |
| **Veuillez utiliser un stylo noir et écrire lisiblement!**  |
| Nom, prénom |  |
| Adresse en **détail** (**privée**) |  |
| Adresse en détail (**professionnel**) |  |
| Mobile |  |
| E-Mail |  |
| Vos coordonnées bancaires\* (pour tout remboursement de la taxe d'examen) | Banque |
| Titulaire du compte |
| IBAN |
| Examen final (année) |  |
| *(Diplôme fédéral de médecin ou d'un diplôme de médecin étranger /année/pays)* |
| Examen écrit  | European Certificate in Nephrology - ECNeph (**année**): |
| Lieu, Date |  |
| Signature |  |

Liste de contrôle (tous les documents mentionnés ci-dessous **doivent** accompagner l'inscription):

**⭘** Formulaire d'inscription rempli

**⭘** **Court** curriculum vitae **avec** photo (max. 2 pages A4)

**⭘** Copie de l’examen fédéral **OU** reconnaissance de la Commission fédérale des professions médicales (MEBEKO)

**⭘** Copie decision d'examen European Certificate in Nephrology - ECNeph

 *Si cette décision n'est pas encore disponible lors de votre inscription, nous vous prions de bien vouloir la soumettre, non sollicité,* ***immédiatement*** *après l'avoir reçue*

**⭘** Copie du récépissé (CHF 500.00)

Veuillez envoyer **tous** les documents par voie électronique (seulement en format PDF **ou** Word; *s'il vous plaît pas de JPG's ou similaire):*

Schweiz. Gesellschaft für Nephrologie / Frau Maya Weder - Administration

E-mail: office@swissnephrology.ch

**INFORMATIONS GÉNÉRALES**

Voir aussi: **Programme de formation post graduée du 1er janvier 2018 - Spécialiste en néphrologie**

🡺 <https://www.fmh.ch/fr/siwf/isfm.cfm>

Admission à l'examen

🡺 Seuls les candidats au bénéfice d'un diplôme fédéral de médecin ou d'un diplôme de médecin étranger reconnu peuvent se présenter à l'examen

🡺 Pour être admis à l'examen **oral**, l'examen *écrit* ("Certificat européen en néphrologie") doit être complété avec succès.

Taxe d'examen

La taxe d'examen est **CHF 500.00**

*\* En cas d'échec de l'examen écrit (EcNeph / Examination result: Fail), les frais d'examen seront remboursés et votre inscription à l'examen oral sera annulée.*

Délai d'inscription**:** 1 avril 2020

Coordonnées de la Banque

Banque: Credit Suisse AG, 8070 Zürich

Client: Société Suisse de Néphrologie

IBAN: CH18 0483 5013 1039 2100 0

BIC/SWIFT: CRESCHZZ80A

**Référence**: Examen oral de Néphrologie

Annulation de l'inscription

En cas de retrait de l'inscription, elle est rétrocédée uniquement si l'inscription a été retirée au moins quatre semaines avant la date de l'examen ou l'examen écrit n'a pas été passé la même année. Si l'inscription est retirée à une date ultérieure, la rétrocession de la taxe ne peut avoir lieu que pour des justes motifs. Des frais d'administration de CHF 150.-- vous seront facturés.

Accusé de réception

Nous vous confirmerons votre inscription après réception des documents.

Veuillez noter que l'inscription est valide uniquement si tous les documents mentionnés sont inclus.

Le président de la Commission des Examens

Prof. Dr. med. Michael Dickenmann

Schweiz. Gesellschaft für Nephrologie

Frau Maya Weder - Administration

Postfach 567 - 3076 Worb

Tel. +41 (0)31-711-24-60

E-mail: office@swissnephrology.ch