**ANMELDEFORMULAR**

**für die mündliche Prüfung zur Erlangung des Facharzttitels für Nephrologie**

Prüfungsdatum: 29. November 2017 (Reservedatum: 30. November 2017)

|  |
| --- |
| Bitte schwarzen Stift benützen und leserlich schreiben |
| Name, Vorname |  |
| Detaillierte Adresse (Privat) |  |
| Detaillierte Adresse (Business) |  |
| Mobile |  |
| E-Mail |  |
| Staatsexamen (Jahr) |  |
| *(eidg. Arztdiplom* ***oder*** *anerkanntes ausländisches Diplom / Jahr / Land)* |
| FacharztprüfungSchriftliche Facharztprüfung  | Allg. Innere Medizin (**Jahr**):  |
| European Certificate in Nephrology - ECNeph (**Jahr**):  |
|  |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Checkliste Anmeldung (alle unten aufgeführten Dokumente **müssen** der Anmeldung beiliegen):

**⭘** Anmeldeformular ausgefüllt

**⭘** Lebenslauf **kurz** mit Foto (max. 2 A4 Seiten)

**⭘** Kopie Staatsexamen **oder** Kopie Anerkennungsbestätigung MEBEKO

**⭘** Kopie AIM Prüfungsentscheid **oder** Diplom Facharzt AIM

**⭘** Kopie European Certificate in Nephrology - ECNeph - *falls vorhanden* (ab 2019 obligatorisch)

**⭘** Kopie Zahlungsbeleg (CHF 500.00)

Senden Sie **alle** Unterlagen elektronisch (nur in PDF **oder** Word Format; *bitte keine JPG's oder ähnliches*) an:

Schweiz. Gesellschaft für Nephrologie

Frau Maya Weder - Administration

E-mail: office@swissnephrology.ch

**ALLGEMEINE INFORMATIONEN**

siehe auch: **Weiterbildungsprogramm vom 1. Juli 2014 - Facharzt für Nephrologie**

(letzte Revision: 15.12.2016) 🡺 [www.siwf.ch](http://www.siwf.ch)

Zulassung zur Facharztprüfung

🡺 Zur Facharztprüfung wird nur zugelassen, wer über ein eidgenössisches oder anerkanntes ausländisches Arztdiplom verfügt

🡺 Für die Zulassung zur **mündlichen** Prüfung, muss die Teilnahme an der schriftlichen Prüfung für das "European Certificate in Nephrology" **oder**  die erfolgreiche schriftliche AIM Prüfung ausgewiesen sein

(siehe auch Übergangsbestimmungen Ziffer 6 - WBP Nephrologie)

Prüfungsgebühr

Die Prüfungsgebühr beträgt **CHF 500.00**

Anmeldefrist: **31. August**

Bankverbindung

Bank: Credit Suisse AG, 8070 Zürich

Konto: Société Suisse de Néphrologie

KontoNummer: 131039-21

IBAN: CH18 0483 5013 1039 2100 0 /

BIC/SWIFT: CRESCHZZ80A

**Vermerk**: Prüfung Facharzt Nephrologie

Annullation der Anmeldung

Bei Rückzug der Anmeldung wird die Prüfungsgebühr nur zurückerstattet, wenn die Anmeldung mindestens vier Wochen vor dem Prüfungstermin zurückgezogen wurde. Bei Rückzug zu einem späteren Zeitpunkt erfolgt die Gebührenrückerstattung nur aus wichtigen Gründen. In diesem Fall wird jedoch eine Administrationsgebühr von CHF 150.-- erhoben.

Eingangsbestätigung

Nach Erhalt der Unterlagen wird Ihnen Ihre Anmeldung bestätigt. Bitte beachten Sie, dass eine Anmeldung nur gültig ist, wenn alle oben erwähnten Dokumente beiliegen.

Die Präsidentin der Prüfungskommission

Prof. Dr. med. Uyen Huynh-Do

Schweiz. Gesellschaft für Nephrologie

Frau Maya Weder - Administration

Postfach 567 - 3076 Worb

Tel. +41 (0)31-711-24-60 / Fax. +41 (0)31-819-89-20

E-mail: office@swissnephrology.ch