**~~~~**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

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

Date de l'examen: 29. novembre 2017 (date de réserve: 30. novembre 2017)

|  |
| --- |
| **Veuillez utiliser un stylo noir et écrire lisiblement!**  |
| Nom, prénom |  |
| Adresse en détail (privée) |  |
| Adresse en détail (professionnel) |  |
| Mobile |  |
| E-Mail |  |
| Examen final (année) |  |
| *(Diplôme fédéral de médecin ou d'un diplôme de médecin étranger /année/pays)* |
| Examen de spécialisteExamen écrit  | Médecine Interne Générale (**année**):  |
| 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 et signé

**⭘** **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: décision de l'examen MIG ou diplôme de médecin MIG

**⭘** Copie European Certificate in Nephrology - ECNeph - le cas échéant (obligatoire à partir de 2019)

**⭘** 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 juillet 2014 - Spécialiste en néphrologie** (dernière révision 15.12.2016) 🡺 [www.siwf.ch](http://www.siwf.ch)

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**, il faut attester avoir participé à l'examen écrit pour le « European certificate in Nephrology" **ou** la réussite de l'examen de spécialiste en médecine interne générale.

(Voir également dispositions transitoires l’article 6 - RFP néphrologie)

Taxe d'examen

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

Délai d'inscription**:** **31 aout**

Coordonnées de la Banque

Banque: Credit Suisse AG, 8070 Zürich

Client: Société Suisse de Néphrologie

No de compte: 131039-21

IBAN: CH18 0483 5013 1039 2100 0 /

BIC/SWIFT: CRESCHZZ80A

**Référence**: Examen FMH 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. 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.

La présidente de la Commission des Examens

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