

Gesuch um Vergabe von Credits
für Fortbildungsangebote in der Neuropädiatrie
(Konferenzen. Symposien. Vorträge. Workshops usw.)

1. Name des Anbieters

Art der Veranstaltung

Titel der Veranstaltung

Datum

Ort und Zeit

2. Verantwortlich für Durchführung

Titel Name

Adresse

Email Adresse für unsere Antwort

3. Wissenschaftliche Verantwortung (falls verschieden)– idem

Titel Name

Fachgebiet

4. Effektive Dauer der FB (ohne Pausen, Mahlzeiten, Rahmenprogramme)

5. Sponsoring

Nein Ja Falls ja, durch

Falls ja, gemäss der Richtlinien der SAMW 2005 „Zusammenarbeit Ärzteschaft – Industrie“

(www.fmh.ch/de/data/pdf/samw_2_d.pdf) Nein Ja

6. Zahlen die Teilnehmer eine Gebühr Nein Ja CHF

7. Bemerkungen

Für die Richtigkeit der Angaben

Datum Name