



## INSCRIPTION

**2ème partie (oral) de l'examen de spécialiste en vue de l'obtention de la formation approfondie en psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée en complément du titre de spécialiste en psychiatrie et psychothérapie**

**le samedi, 5 mai 2012 à Lausanne**

Nom..... Prénom .....

Adresse privée.....

No postal..... Lieu.....

No. Tél. privé..... No.Tél. prof.....

Email.....

Adresse de l'employeur:.....

No postal ..... Lieu.....

Fonction.....

Date de naissance.....

Diplôme de médecin: Quand..... Où.....

Titre de spécialiste: Quand..... Où.....

Lieu de formation: de..... à.....

Hôpital.....

Clinique.....

Médecin responsable.....

Lieu de formation: de..... à.....

Hôpital.....

Clinique.....

Médecin responsable.....

Lieu de formation: de..... à.....

Hôpital.....

Clinique.....

Médecin responsable.....

Lieu de formation actuel.....

Sceau et signature du responsable actuel du lieu de formation:

Formation théorique (p.ex. cours SPPA) quand..... où.....

Frais d'examen: **CHF 700.00 (Vous allez recevoir la facture par courrier)**

Date:..... Signature.....

**Délai d'inscription: A renvoyer jusqu'au 31 mars 2012 (timbre postal) à l'adresse mentionnée ci-dessous, merci beaucoup.**