Zusatzformular 1a

Weiterbildungsperioden in Urologie der Frau

(Ziffer 6.1 der Übergangsbestimmungen)

Ich absolvierte vor Inkrafttreten des Weiterbildungsprogramms folgende **Weiterbil-dungsperioden** an Weiterbildungsstätten für Urologie der Frau, welche zur entsprechenden Zeit die Kriterien gemäss Ziffer 5 im Weiterbildungsprogramm erfüllt hatten:

Weiterbildungsstätte: Abteilung

Spital

von       bis

(bitte SIWF/FMH-Zeugnis und Evaluationsprotokoll beilegen)

Weiterbildungsstätte: Abteilung

Spital

von       bis

(bitte SIWF/FMH-Zeugnis und Evaluationsprotokoll beilegen)

Ort, Datum

     

Unterschrift und/oder Stempel