Formulaire complémentaire 2a

Périodes d’activité en urogynécologie

(ch. 6.2 des dispositions transitoires)

Avant la mise en vigueur du programme de formation postgraduée en urogynécologie, j’ai accompli les **périodes d’activité** suivantes dans une fonction dirigeante (médecin-chef, médecin adjoint, chef de clinique) dans un établissement de formation reconnu en urogynécologie qui répondait à l’époque aux critères du chiffre 5 du programme de formation postgraduée.

Etablissement de formation postgraduée: Service

Hôpital

du       au

Fonction dirigeante:

Etablissement de formation postgraduée: Service

Hôpital

du       au

Fonction dirigeante:

Lieu, date

Signature et/ou timbre