



Schweizerische Gesellschaft für Notfall- und Rettungsmedizin
Société Suisse de Médecine d'Urgence et de Sauvetage
Società Svizzera di Medicina d'Urgenza e di Salvataggio
Swiss Society of Emergency and Rescue Medicine

Formulaire
de demande de reconnaissance d'un colloque de formation continue par
la SSMUS selon les directives de la FMH
(veuillez consulter le règlement d'accréditation)

Nom du colloque

Lieu du colloque

Date / heure

Organisateur / personne ou institution responsable de l'organisation

Instructeurs / auteurs

Objectifs (indications détaillées des compétences à transmettre)

Contenu (résumé détaillé)

Méthodes d'enseignement

Interactivité

Coût

Sponsoring éventuel (respecter les lignes directrices « collaboration corps médical - industrie)

Indépendance du colloque (démontrer d'éventuels conflits d'intérêt entre les organisateurs et les instructeurs)

Nombre de credits demandés

Description du contrôle de résultat / d'apprentissage

Publique cible

Nombre de participants attendus

Contrôle de qualité du colloque

Pour des manifestations / colloques récurrents:
Résultats des évaluations précédentes

Date et signature:

Veillez retourner ce formulaire de demande d'attestation à l'adresse suivante:

*Secrétariat SSMUS
c/o gkaufmann Verbandsmanagement
Wattenwylweg 21
CH- 3006 Berne*

e-mail: christina.nyffeler@gkaufmann.ch