



## Gesuch um Vergabe von Credits für Fortbildungsangebote in der Neuropädiatrie (Kongresse, 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

E-Mail-Adresse für unsere Antwort

3. Wissenschaftliche Verantwortung (falls verschieden) - idem

Titel

Name

Fachgebiet

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

5. Sponsoring

Nein

Ja Falls ja, durch

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

[www.fmh.ch/de/data/pdf/samw\\_2\\_d.pdf](http://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**

Bitte senden Sie das komplett ausgefüllte Gesuch **inkl. Programm** an den Präsidenten der Fortbildungskommission der SGNP, Dr. med. Silvano Vella: [silvano.vella@hin.ch](mailto:silvano.vella@hin.ch) oder Kinderneurologische Praxis, Lindenhofspital Bern, Bremgartenstrasse 115, Postfach, 3001 Bern, Fax 031 302 03 57