

Demande d'adhésion

comme membre ordinaire de la Société Suisse de Médecine du Travail

Nom:

Prénom:

Titre:

Institution:

Fonction:

Adresse:

Téléphone:

e-mail:

Date Signature.....

Veuillez adresser la demande à l'adresse suivante:

SSMT, Secrétariat

Lerchenweg 9, 2543 Lengnau, info@sgarm-ssmt.ch

Extrait des statuts

Peut devenir membre tout médecin exerçant la médecine du travail à temps complet ou à temps partiel (art. 3). La demande sera accompagnée d'une recommandation émanant d'un membre (art. 4).

Remarque:

En cas d'admission à la société, le/la candidat(e) accepte que des données personnelles soient transmises à l'organisation faîtière "Federatio Medicorum Helveticae FMH" et à "l'Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue ISFM".

Pour de plus amples informations sur la protection des données voir déclaration de confidentialité sur le site web SSMT.

La SSMT publie en outre dans l'espace réservé aux membres, protégé par un mot de passe, une liste des membres contenant les informations suivantes :

Nom, prénom, adresse professionnelle, numéro de téléphone (si possible portable), adresse électronique, connaissances spécifiques approfondies en médecine du travail.

Je suis d'accord de figurer sur cette liste oui

non