SGARM
SSMT

Schweizerische Gesellschaft für Arbeitsmedizin
Société Suisse de Médecine du Travail
Swiss Society of Occupational Medicine

Antrag auf Anerkennung einer fachspezifischen Fortbildung durch die SGARM (Kongresse, Seminare, Workshops)

Bitte beachten Sie, dass für die Prüfung eines Credit-Gesuchs für Nicht-Mitglieder der SGARM eine Gebühr von CHF 150.- erhoben wird, die auch im Fall einer Nichtanerkennung geschuldet wird.

Bei Fortbildungsreihen (siehe Punkt 3), wird die Gebühr wie folgt erhoben:

a) Alle 3 Jahre bei Fortbildungsserien* (vorausgesetzt, dass das Programm identisch bleibt → zu unterbreiten);
b) Einmal pro Jahr bei Fortbildungszyklen* (vorausgesetzt, dass das gesamte Jahresprogramm auf einmal vorgelegt wird).

1. Gesuchsteller/Veranstalter :

2. Typ des Veranstalters :

☐ Klinik / Medizinische Organisation

☐ Industrieunternehmen

☐ Andere :

3. Fortbildungsreihen (wiederholender Charakter) :

a) Nein : ☐ Ja : ☐

b) Wenn ja : Serie* : ☐ Zyklus* : ☐

*Definitionen: Bei **Fortbildungsserien** wird der identische Inhalt mehrmals angeboten. Die einzelnen Veranstaltungen unterscheiden sich lediglich bezüglich Datum, Zeit und allenfalls auch Ort. Ein **Fortbildungszyklus** findet regelmässig zur gleichen Zeit am selben Ort aber zu unterschiedlichen Themen statt.

4. Verantwortliche Person :

a) Name / Vorname :

b) Adresse :

c) Telefon :

d) Email :

Präsidium: Dr. med. Barbara Schindler / Dr. med. Klaus Stadtmüller – e-mail: president@sgarm-ssmt.ch
Sekretariat: Michèle Spahr - Lerchenweg 9 - 2543 Lengnau - Tel. 032/653 85 48
E-Mail: info@sgarm-ssmt.ch - Internet: www.sgarm-ssmt.ch

5. Fortbildung :

a) Bezeichnung :

b) Datum/Daten :

c) Ort :

d) Wissenschaftliche Verantwortung :

1. Titel / Name / Vorname :
2. Fachgebiet FMH :
3. SGARM Mitglied : Ja : ☐ Nein : ☐

e) Effektive Dauer der Fortbildungsveranstaltung (in Stunden und Minuten, ohne Pausen und Rahmenprogramm) :

6. Sponsoring :

a) Nein : ☐ Ja : ☐ durch:

b) Falls Sponsoring, entspricht es der SAMW-Richtlinie 2013 « Zusammenarbeit Ärzte - Industrie »: Ja : ☐ Nein : ☐

7. Ärzte, die als Zuhörer an einer Fortbildungsveranstaltung teilnehmen (d.h. ohne aktive Beteiligung mit einem Vortrag oder Poster) leisten einen angemessenen Kostenbeitrag :

a) Ja :☐ Nein : ☐

b) Wenn ja, Betrag (in CHF) :

8. Für die Richtigkeit der Angaben :

a) Datum :

b) Name :

Bitte senden Sie Ihr Gesuch (zusammen mit dem detaillierten Programm) per Email an den Fortbildungsverantwortlichen der SGARM.

Präsidium: Dr. med. Barbara Schindler / Dr. med. Klaus Stadtmüller – e-mail: president@sgarm-ssmt.ch
Sekretariat: Michèle Spahr - Lerchenweg 9 - 2543 Lengnau - Tel. 032/653 85 48
E-Mail: info@sgarm-ssmt.ch - Internet: www.sgarm-ssmt.ch