



Fortbildungsprotokoll - Selbstdeklaration
 Protocole de Déclaration volontaire de Formation Continue

Stempel

Schweizerische Gesellschaft für Allgemeinmedizin
 Société Suisse de Médecine Générale
 Società Svizzera di Medicina Generale

Jahr
 Année

Kantonale Gesellschaft für Allgemeinmedizin:
 Groupement Cantonal de Généralistes:

GAZ - ZH

Datum Date	Ort Lieu	Thema Thème	Art der Fortbildung Mode de la Formation Continue	Dauer / Std. Durée / h	Bemerkungen, Evaluation Remarques, Evaluation
1. 01.01. / 31.12.200__			Selbststudium / Lectures	30	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
				total	

bitte senden an: **SGAM-Sekretariat, Oberplattenstrasse 73, 9620 Lichtensteig – Fax 071 / 988 66 41**

Stempel

Seite / Page

Jahr
 Année

Kantonale Gesellschaft für Allgemeinmedizin:
 Groupement Cantonal de Généralistes:

GAZ - ZH

Datum Date	Ort Lieu	Thema Thème	Art der Fortbildung Mode de la Formation Continue	Dauer / Std. Durée / h	Bemerkungen, Evaluation Remarques, Evaluation
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
Bei Bedarf kopieren / à photocopier au besoin			Total Std. / heures		