

## Inscription pour la formation psychosociale et psychosomatique dans le cadre de l'obtention du titre de spécialiste en gynécologie et obstétrique

Nom/prénom : .....

Adresse : .....

CP/lieu : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Années en gynécologie/obstétrique : .....

Cours-blocs en psychosomatique :

Participation :  1 cours-bloc /  2 cours-blocs /  aucun cours-bloc

Fin prévue de la formation continue/obtention du titre de spécialiste : 20.....

Lieu de travail actuel :

.....  
.....

Lieu de travail en 2023/2024, si connu :

.....  
.....

Signature : ..... Date : .....

**Veillez envoyer ce formulaire s.v.p. à :**

Prof. Dr. med. Sibil Tschudin  
Frauenklinik  
Leitende Ärztin  
Gyn. Sozialmedizin und Psychosomatik  
Spitalstrasse 21, 4031 Basel  
Fax: 061 265 90 35