



SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT ZUM STUDIUM DES SCHMERZES
SOCIETE SUISSE POUR L'ETUDE DE LA DOULEUR
ASSOCIAZIONE SVIZZERA PER LO STUDIO DEL DOLORE
SWISS ASSOCIATION FOR THE STUDY OF PAIN

Chapter of the International Association for the Study of Pain (IASP)

Antrag Erneuerung des Titels «SGSS Schmerzspezialist ®»

Anrede, Titel: _____

Vorname, Name: _____

Praxis/Spital: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort _____

eMail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Folgende schmerzmedizinische Fortbildungen habe ich in den letzten drei Jahren besucht:

Datum	Titel	anerkannte Punkte/ Dauer der Veranstaltung/ Anzahl Lektionen (bitte mind. eine Angabe)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bitte fügen Sie Kopien der Teilnahmebescheinigungen oder PDF Dateien in der angegebenen Reihenfolge bei.

Bereiterklärung:
Der Antragsteller nimmt die Gebühren der Antragsprüfung gemäss «Reglement der Gebühren für die Bearbeitung» von CHF 50.- für die erneute Titelvergabe zur Kenntnis und erklärt sich bereit, diese unabhängig vom Ergebnis innert 30 Tagen zu erstatten.

Ort und Datum

Unterschrift