

**SPESENABRECHNUNG**  
**FACHARZTEXAMEN IN GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE**  
**2. TEIL PRAKTISCH/MÜNDLICHE PRÜFUNG**

---

Name Kandidatin/Kandidat

---

Datum des Examens

Prüfungsort

---

Name der Expertin/des Experten

---

Funktion:

Chefarzt  Examiner  Protokollführer

---

Tagesentschädigung

CHF 500.00

Fahrkosten SBB (1. Klasse / <sup>1</sup>/2 Billet)

CHF

---

**Total**

CHF

---

=====

Bitte legen Sie einen Einzahlungsschein bei oder geben Sie uns Ihre IBAN-Nummer an.

---

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

Abrechnung bitte senden an:

SGGG Sekretariat  
Postgasse 17  
Postfach 686  
3000 Bern 8