

NOTE DE FRAIS

**GYNÉCOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE EXAMEN
DE FORMATION APPROFONDIE**

Nous vous prions de bien vouloir nous faire parvenir vos frais au plus tard 3 mois après avoir passé l'examen!

Nom de la candidate / du candidat: _____

Date de l'examen: _____

Lieu de l'examen: _____

Nom de l'experte / de l'expert: _____

Fonction: Médecin-chef/fe Examineur/trice Rédacteur/trice du procès-verbal

Indemnité journalière

Frais de déplacement (1ère classe / 1/2 billet)

Total

=====

Veuillez s'il vous plaît joindre un bulletin de versement ou votre numéro IBAN

lieu / date

timbre/signature

Veuillez faire parvenir la note de frais à:
Secrétariat de la SSGO
Altenbergstrasse 29
Case postale 686
3000 Berne 8

