

Formular zur Anerkennung von Veranstaltungen gemäss Fortbildungsprogramm (Abs. 3)
 Bitte Antrag senden an: info@sgpm.ch oder SGPM, c/o Clinical Trials Center, Moussonstrasse 2, 8044 Zürich

Veranstalter

Name:
 Adresse:
 Verantwortliche Person:
 Telefon:
 Email:

Veranstaltung (Kongress, Symposium, Workshop, Kurs, etc.)¹

Titel der Veranstaltung:
 Datum der Veranstaltung:
 Bitte Programm für die Veranstaltung dem Antrag beilegen!

Für die Veranstaltung wird folgende Stundenzahl (Credits) zur Anrechnung beantragt:

Gebiet ²	Vorschlag anrechenbare Stunden (Credits):	Bewilligte Stunden (Credits)*:
Entdeckung und frühe Entwicklung		
Klinische Entwicklung und klinische Studien		
Registrierung und Zulassung		
Pharmakovigilanz und Risiko-Management		
Ethik und Patientenschutz		
Sozioökonomie des Gesundheitswesens		
Kommunikation und Management		
TOTAL		

*Von der SGPM beurteilt.

Antragsteller

Name, Stellung: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bewilligt durch SGPM (Verantwortlicher: Dr. med. Gabriel Schnetzler)

Datum: _____ Unterschrift: _____

1 Fortbildungsprogramm Pharmazeutische Medizin: https://www.siwf.ch/files/pdf18/fbp_pharmazeutische_medizin_d.pdf
 2 Weiterbildungsprogramm Pharmazeutische Medizin: https://www.siwf.ch/files/pdf20/pharmazeutische_medizin_version_internet_d.pdf