FACHAUSSCHUSS I COMITÉ D'EXPERTS
Generalsekretariat FAMH, Haus der Verbände, Bollwerk 15, Postfach, 3001 Bern
031 313 88 30, info@famh.ch, www.famh.ch

Formation postgraduée FAMH – Inscription à l'examen final

Prénom, Nom Candidat/e :	Cand. N°:
Prénom, Nom Tuteur/Tutrice :	

1. Inscription à l'examen final

Branche de spécialisation : (cocher SVP)	☐ Hématologie ☐ Microbiologie médicale ☐ Chimie clinique	☐ Immunologie clinique ☐ Génétique médicale ☐ Supplément « NGS » mutations somatiques hémato-oncologie G/H
Discipline(s) secondaire(s) : (cocher SVP)	☐ Hématologie ☐ Microbiologie médicale	☐ Chimie clinique ☐ Immunologie clinique
Date de l'examen final : (cf. dates publiées sur le site Web de FAMH)	☐ Été Date :	☐ Hiver Date :
Langue d'examen souhaitée pour l'examen final :	☐ Allemand ☐ Français ☐ Italien	☐ Anglais (Si le niveau linguistique du candidat est bon, dans le cas où le nombre d'experts disponibles dans la langue souhaitée serait insuffisant.)

2. Documents à présenter (cocher SVP)

Veuillez noter que le comité d'experts examine votre dossier et décide de votre participation à l'examen final.

CV mis à jour :	☐ Document en annexe	
Plan général de formation postgraduée :	☐ Durée de formation postgraduée de ___ mois respectée	☐ Les copies des plans de formation approuvés par le comité d'experts ou les copies équivalentes des décisions officielles du comité d'experts sont en annexe.
Cahier(s) des stages :	☐ **Copie** (pas l'original!) du cahier des stages, complété et signé, y compris la section «Tronc commun/CAS» et les « entretiens d'évaluation ».	
Tronc commun (20 jours de cours) :	☐ Les 15 jours (ou plus) de cours obligatoires du Tronc Commun sont validés et les justificatifs sont en annexe.	☐ Les 5 jours (ou moins) de cours à option du Tronc Commun sont validés et les justificatifs sont en annexe.
CAS en Médecine de laboratoire : (remplace le Tronc Commun dès 2018/19)	☐ Le CAS en Médecine de laboratoire est validé, le certificat se trouve ci-joint.	
Journal de laboratoire :	☐ Document en annexe (uniquement pour la branche **« Génétique médicale »**)	

3. Signatures

Signature Candidat/e :	Date :
Signature Tuteur/Tutrice : *Avec sa signature, le tuteur/la tutrice atteste avoir décidé avec le candidat ou la candidate si les conditions (sur le fond et sur la forme) étaient bien remplies pour s'inscrire à l'examen final et donne ce faisant son accord à l'inscription.*	Date :

4. Résultat de l'examen

Le tuteur/la tutrice peut être informé du résultat de mon examen final :
❑ oui ❑ non

Le tuteur/la tutrice peut recevoir le rapport de mon examen en cas de **résultat négatif** :
❑ oui ❑ non