



Schweizerische Gesellschaft für Kardiologie
Société Suisse de Cardiologie
Società Svizzera di Cardiologia

Dufourstrasse 30 • 3005 Bern • T 031 388 80 90 • E-mail: info@swisscardio.ch • www.swisscardio.ch

INSCRIPTION
EXAMEN DE SPECIALISTE EN VUE DE L'OBTENTION DU TITRE EN CARDIOLOGIE
Examen écrit EECC (14 juin 2022)
L'examen aura probablement lieu ONLINE

Nom	Prénom	Date de naissance
-----	--------	-------------------

Nom doit être écrit exactement comme indiqué dans le passport/carte identique

Pour des raisons juridique, il faut indiquer une adresse de correspondance (privée ou professionnelle) en Suisse.

MyESC-ID-numéro

Adresse privée	Tél	E-Mail
Rue		NPL/Lieu

Adresse prof.	Tél	E-Mail
Nom de l'institution		
Rue		NPL/Lieu

Obtention du diplôme de médecin	Date	Lieu
--	------	------

Veillez joindre une copie du diplôme

Formation postgraduée en cardiologie		
Lieu	du	au

Autres diplômes	Année

Publications dans le domaine de la cardiologie

Lieu et date	Signature
--------------	-----------

Inscription à retourner à: info@swisscardio.ch
Société Suisse de Cardiologie, Dufourstrasse 30, 3005 Berne
Le formulaire ne doit PAS être envoyé par poste recommandée - l'inscription par pdf est suffisante.