Schweizerische Gesellschaft für Gastroenterologie
Société Suisse de Gastroentérologie
Societa Svizzera di Gastroenterologia

SGGSSG

Fähigkeitsausweis ERCP: Fortbildungsveranstaltungen (Formular 2)

Rezertifizierung

Name	
Vorname	
GLN	
Periode	**vom** **bis**

Nr.	Datum	Veranstaltung

Bitte zusammen mit dem „Bestätigungsformular" einsenden an:

Geschäftsstelle SGGSSG
c/o gkaufmann Verbandsmanagement
Wattenwylweg 21
3006 Bern
office@sggssg.ch