Formulaire complémentaire 2a

Périodes d’activité en neuro-urologie

(ch 6.2 des dispositions transitoires)

Avant la mise en vigueur du programme de formation postgraduée en neuro-urologie, j’ai accompli les **périodes d’activité** suivantes en ayant une fonction dirigeante (médecin-chef, médecin-adjoint, chef de clinique) dans un établissement de formation reconnu en neuro-urologie qui répondait à l’époque aux critères du chiffre 5 du programme de formation postgraduée.

Etablissement de formation postgraduée: Service

Hôpital

du       au

Fonction dirigeante:

Etablissement de formation postgraduée: Service

Hôpital

du       au

Fonction dirigeante:

Lieu, date

Signature et/ou timbre