Zusatzformular 2a

Tätigkeitsperioden in Neuro-Urologie

(Ziffer 6.2 der Übergangsbestimmungen)

Ich absolvierte von Inkrafttreten des Weiterbildungsprogramms Neuro-Urologie folgende **Tätigkeitsperioden** in leitender Funktion (Chefarzt, Leitender Arzt, Oberarzt) an einer Weiterbildungsstätte Neuro-Urologie, welche zur entsprechenden Zeit die Kriterien gemäss Ziffer 5 im Weiterbildungsprogramm erfüllt hatten:

Weiterbildungsstätte: Abteilung

Spital

von       bis

leitende Funktion als

Weiterbildungsstätte: Abteilung

Spital

von       bis

leitende Funktion als

Ort, Datum

     

Unterschrift und/oder Stempel