

Par poste à:

ISFM Institut suisse pour la formation
médicale postgraduée et continue
Elfenstrasse 18
Case postale
3000 Bern 16

Programme « assistantat au cabinet médical » de la Fondation FMF (Fondation pour la Promotion de la Formation en Médecine de Famille)

En vue de mon admission au programme « assistantat au cabinet médical » de la Fondation FMF et en rapport avec ma reconnaissance en qualité de maître / maîtresse de stage en médecine générale, médecine interne (générale) ou pédiatrie FMH, j'autorise, par la présente, les organes décisionnels de la Fondation FMF à examiner mon dossier de candidature adressé à l'Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue.

Merci et meilleures salutations

Lieu et date:

Timbre et Signature:

Merci d'adresser directement une **copie** de cette autorisation à:
Mme Sarina Keller, Directrice de la Fondation FMF, Mail s.keller@whm-fmf.ch