SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT ZUM STUDIUM DES SCHMERZES
SOCIETE SUISSE POUR L'ETUDE DE LA DOULEUR
ASSOCIAZIONE SVIZZERA PER LO STUDIO DEL DOLORE
SWISS ASSOCIATION FOR THE STUDY OF PAIN
Chapter of the International Association for the Study of Pain (IASP)

Antrag auf Erlangen des Titels «SPS Schmerzspezialist ®»

Anrede, Titel: _____

Vorname, Name: _____

Praxis/Spital: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

eMail: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Der Antragsteller bewirbt sich um den Titel „SPS Schmerzspezialist ®“ der Swiss Pain Society. Er akzeptiert, dass Personen mit diesem Titel auf einer Liste auf der Website der SPS als „SPS Schmerzspezialist ®“ publiziert werden.

Der Antrag muss in schriftlicher Form unter Verwendung dieses Formulars an die Anlaufstelle aller Anträge für den Titel „SPS Schmerzspezialist ®“ eingereicht werden und umfasst die Nachweise gemäss Reglement.

Anerkannte Weiterbildungen erscheinen auf der Website www.swisspainsociety.ch.

Im Falle eines Einspruches ist der Vorstand der SPS die höchste und Beschluss fassende Instanz. Die Entscheidung des SPS Vorstandes ist endgültig und kann nicht angefochten werden.

Bereiterklärung:
Der Antragsteller nimmt die Gebühren der Antragsprüfung gemäss «Reglement der Gebühren für die Bearbeitung» zur Kenntnis und erklärt sich bereit, diese unabhängig vom Ergebnis innert 30 Tagen zu erstatten.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift

Voraussetzungen:
☐ Diplom der Ausbildung ☐ Diplom Schmerzkurs
☐ SPS Mitglied ☐ Bestätigungen der Weiterbildungen

Alle Unterlagen inklusive dieses Antragsformulars sind dem Sekretariat (info@swisspainsociety.ch) einzureichen.