FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE
DE LA SWISS PAIN SOCIETY

1. REQUÉRANT(E)

Monsieur [ ]

Madame [ ]

Titre:

Prénom: Date de naissance:

Nom: Nationalité:

Adresse Lieu de travail:

Cabinet / Hôpital:

Adresse:  Téléphone.:

Code / Lieu:  E-Mail.:

2. FORMATION

Profession:

Examen en:

3. ACTIVITÉ ACTUELLE

4. INTÉRÊTS DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

5. APPARTENANCE À DES SOCIÉTÉS PROFESSIONNELLES

Membre de la SPS: Oui [ ]  Non [ ]  Demandé [ ]

Autres sociétés spécialisées :

Lieu et Date  Signature

Merci de joindre:

[ ]  Bref curriculum vitae

[ ]  Lettre de recommandation du supérieur hiérarchique

[ ]  Recommandation d’un membre de la SPS (qui ne soit pas simultanément le supérieur hiérarchique

Tous les documents doivent être envoyés au secrétariat central de la SPS (info@swisspainsociety.ch).