



Schweizerische Gesellschaft für Notfall- und Rettungsmedizin
Société Suisse de Médecine d'Urgence et de Sauvetage
Società Svizzera di Medicina d'Urgenza e di Salvataggio
Swiss Society of Emergency and Rescue Medicine

Gesuchsformular

**zur Anerkennung einer Fortbildungsveranstaltung durch die
Schweizerische Gesellschaft für Notfall- und Rettungsmedizin SGNOR
entsprechend den Anforderungen der FMH
(bitte beachten Sie die Akkreditierungsverordnung)**

Name der Veranstaltung

Veranstaltungsort

Datum / Zeit

Veranstalter/ für die Durchführung verantwortliche Institution bzw. Person

Lehrpersonen / Autoren

Lernziele (detaillierte Angabe von den zu vermittelnden Kompetenzen)

Lerninhalte (detaillierte Übersicht)

Lernmethoden

Interaktivität

Kosten

Allfälliges Sponsoring (vgl. Richtlinien Ärzteschaft und Industrie der SAMW)

Unabhängigkeit der Veranstaltung (aufzeigen allfälliger Interessenkonflikte der Organisatoren und Lehrpersonen)

Zahl der beantragten Credits

Beschreibung der Kontrolle des Lernerfolgs

Zielpublikum

Erwartete Teilnehmerzahl

Qualitätssicherung der Veranstaltung

Für wiederholte Veranstaltungen:
Resultate der durchgeführten Evaluationen

Datum und Unterschrift:

Bitte senden Sie das vorliegende Gesuchsformular an:
Zentralsekretariat SGNOR
Gabriela Kaufmann
Wattenwylweg 21, 3006 Bern
e-mail: sekretariat@sgnor.ch