



Swiss Society of Forensic Psychiatry SSFP
Schweizerische Gesellschaft für Forensische Psychiatrie SGFP
Société Suisse de Psychiatrie Forensique SSPF
Società Svizzera di Psichiatria Forense SSPF

Formulaire d'inscription

Examen de spécialiste en vue de l'obtention de la formation approfondie en psychiatrie et psychothérapie forensique

Jeudi, 3 décembre 2026

Universitäre Psychiatrische Kliniken, Klinik für Forensik, Wilhelm Klein-Strasse 27, 4002 Basel

Identité:

Titre:

Date de naissance:

Madame: ☐

Monsieur: ☐

Nom:

Prénom:

Adresse privé:

Rue:

NPL/Lieu:

Tél. :

Portable :

Fax:

E-mail:

Adresse de travail:

Institution:

Rue:

NPL/Lieu:

Diplôme de médecin:

Quand

Où



Lieu de formation: de à

Hôpital

Clinique

Médecin responsable

--

Lieu, date: _____ Signature:

Renvoyez le formulaire d'inscription jusqu'au 25 septembre 2026 (timbre postal compte) à l'adresse mentionnée ci-dessous ou par e-mail à info@swissforensic.ch.