

Anmeldung zur mündlichen Prüfung (2. Teil)

zur Erlangung des Schwerpunktes Alterspsychiatrie und -psychotherapie
als Ergänzung zum Facharztstitel Psychiatrie und Psychotherapie

Freitag, 30. April 2027

Universitäre Psychiatrische Dienste Bern (UPD)
Murtenstrasse 21, 3008 Bern

Personalien:

Titel: _____ Frau: ☐ Herr: ☐
Name: _____
Vorname: _____

Korrespondenzadresse (Privat od. Institution):

Falls Sie *Institution* auswählen, bitten wir Sie, den entsprechenden Namen anzugeben.

Privat: ☐ Institution: ☐
Strasse: _____ PLZ/ Ort: _____
Telefon/ Mobil: _____ E-Mail: _____

Schriftliche Schwerpunktprüfung:

bestanden am: _____

Kosten:

Die Prüfungsgebühr für die mündliche Prüfung beläuft sich auf **CHF 700.-**

Datum/ Unterschrift: _____

Anmeldefrist:

Bitte bis **26. Februar 2027** (Poststempel) an untenstehende Adresse schicken oder an info@sgap-sppa.ch mailen.



Anmelde- und Stornierungsbedingungen:

Bitte beachten Sie die folgenden Anmelde- und Stornierungsbedingungen.

Wenn Sie Ihre Anmeldung bei uns eingereicht haben, treten die Bedingungen in Kraft.

Anmeldebedingungen

- Die Anmeldefristen für die schriftliche und mündliche Prüfung können Sie der Webseite und dem Anmeldeformular entnehmen.
- Die Anmeldung zur Prüfung verpflichtet Sie zur Zahlung der Prüfungsgebühr (700.00 CHF). Diese muss bis vier Wochen vor dem Prüfungsdatum auf unserem Konto eingegangen sein.
- Bitte beachten Sie, dass Sie nicht zur Prüfung zugelassen werden, wenn Ihre Zahlung bis zum Prüfungstag nicht bei uns verbucht werden konnte.

Stornierungsbedingungen

- Sollten Sie einen Prüfungstermin aufgrund von Krankheit/ Unfall nicht wahrnehmen können, wird die Prüfungsgebühr nicht erstattet.
- Eine Abmeldung von der Prüfung aus anderen Gründen schliesst eine Erstattung der Prüfungsgebühr ebenfalls aus.

