

Demande d'admission

(caractères d'imprimerie ou à la machine à écrire)

Données personnelles

Nom: Prénom:
Date de naissance:
Adresse du cabinet dentaire: Téléphone:
..... Mobile:
Adresse privée: Téléphone:
..... e-mail:

Données professionnelles

Examen d'état en: 20..... Université:
Titres académiques:
Titre: Année: Université:
Titre: Année: Université:
Titre: Année: Université:
Cours de perfectionnement en endodontologie:
Année: Durée: Lieu:
Année: Durée: Lieu:
Année: Durée: Lieu:
Combien de temps dédiez-vous à l'activité endodontologique?.....%

Membre des sociétés de médecins-dentistes suivantes:

1. 2.
3. 4.

Je reconnais les statuts et les buts de la Société Suisse d'Endodontologie et je soumetts la demande d'admission à cette société.

Signature du requérant: Langue de correspondance préféré

Lieu: Date: Französisch Deutsch