



Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin SGRM  
Prüfungskommission Facharztprüfung

Société Suisse de Médecine Légale SSML  
Commission des examens de spécialiste

Società Svizzera di Medicina Legale SSML  
Commissione d'esame di specialista

## Anmeldeformular für die Facharztprüfung in Rechtsmedizin

Gemäss Art. 22 WBO empfiehlt es sich, die Facharztprüfung **frühestens im letzten Jahr** der reglementarischen Weiterbildung abzulegen. Der Prüfungstermin hängt von der Verfügbarkeit der Experten ab und wird Ihnen rechtzeitig schriftlich mitgeteilt.

Die Kandidatin/der Kandidat hat der Prüfungskommission **mit** der Anmeldung vorzulegen:

- Curriculum vitae
- Kopie des eidgenössischen oder vom BAG anerkannten ausländischen Arzt diploms
- Auszug aus dem E-Logbuch mit den vor der Prüfungsanmeldung gemachten Fallzahlen
- Zahlungsbeleg für die Überweisung der Prüfungsgebühr von **Fr. 500.—** auf das Konto der SGRM (IBAN CH25 0022 5225 9526 7201 U) mit dem Vermerk „FAP, Name“

Anmeldung und Unterlagen senden an:

Dr. med. M. D. Bollmann  
Präsident der Prüfungskommission SGRM  
Institut für Rechtsmedizin  
Loëstrasse 170  
7000 Chur

---

### Anmeldung für die Facharztprüfung Rechtsmedizin

des Jahres: ..... wenn möglich im Monat: .....

Name: ..... Vorname: .....

Berufliche Adresse: .....

Tel: ..... Fax: ..... Email: .....

Prüfungssprache:  \*\*Deutsch  \*\*Französisch

\*\* Gewünschtes bitte ankreuzen

Datum: ..... Unterschrift: .....



Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin SGRM  
Prüfungskommission Facharztprüfung

Société Suisse de Médecine Légale SSML  
Commission des examens de spécialiste

Società Svizzera di Medicina Legale SSML  
Commissione d'esame di specialista

## Formulaire d'inscription pour l'examen spécialiste en médecine légale

Selon l'art. 22 de la RFP il est conseillé de passer l'examen spécialisé **au plus tôt durant la dernière année** de la formation postgraduée réglementaire. La date de l'examen sera fixée selon les disponibilités des examinateurs, et vous sera communiquée par écrit.

Le/la candidat(e) doit soumettre à la commission d'examen en plus de l'inscription:

- le Curriculum vitae
- une copie du diplôme fédéral de médecin ou d'un diplôme étranger reconnu par l'OFSP
- extrait du E-Logbook contenant les informations sur les exigences réalisées avant l'inscription (nombres d'autopsies, d'expertises etc.)
- justificatif du paiement de la taxe d'examen de **Fr. 500.—** sur le compte de la SSML (IBAN CH25 0022 5225 9526 7201 U) avec la mention « FAP, *Nom* »

Les inscriptions sont à adresser à:

Dr. méd. M. D. Bollmann  
Président de la commission d'examen SSML  
Institut für Rechtsmedizin  
Loëstrasse 170  
7000 Chur

---

### Inscription pour l'examen spécialiste en médecine légale

de l'année: ..... , de préférence au mois de .....

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse professionnelle: .....  
.....

Tel: ..... Fax: ..... Email: .....

En langue:  \*\*allemande  \*\*française

\*\* marquer d'une croix la langue souhaitée

Date: ..... Signature: .....