



Schweizerische Gesellschaft für Strahlenbiologie und Medizinische Physik
Société Suisse de Radiobiologie et de Physique Médicale
Società Svizzera di Radiobiologia e di Fisica Medica

Swiss Society of Radiobiology and Medical Physics

Member of the European Federation of Organisations for Medical Physics (EFOMP) and the International Organization for Medical Physics (IOMP)

DEMANDE POUR UNE BOURSE DE VOYAGE DE LA SSRPM

Candidat(e): Homme Femme

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____

Adresse professionnelle: _____

Adresse privée: _____

Email: _____

Adresse de correspondance souhaitée: professionnelle privée email

Téléphone: professionnel: _____ privé: _____

Fax: _____

Profession: _____

Activité(s) actuelle(s): _____

Cours de perfectionnement choisi (organisation, lieu, date)

Relation postale/bancaire pour le paiement (numéro du compte, nom et adresse de la banque):

Justification de la participation au cours (objectifs, attentes): _____

Montant demandé pour la bourse de voyage (maximal Fr. 400.--): _____

Le(La) soussigné(e) certifie qu'il(elle) remplit les conditions nécessaires à l'obtention d'une bourse de voyage SSRPM et qu'il(elle) pourvoit par ses fonds propres (c'est-à-dire non pas par une autre source de subvention) au moins à la même somme que celle de la bourse.

Date: _____ Signature: _____

Le(La) soussigné(e), membre de la SSRPM, soutient cette demande:

Date: _____ Signature: _____

Renvoyer à:

Regina Seiler
Radio-Onkologie
Luzerner Kantonsspital
Spitalstrasse
6000 Luzern 16

Annexes:

- CV actuel (maximum 1 page)
- Programme du cours
- Budget de la participation au cours (court résumé des frais du candidat)