

## Formulaire de demande / Bewerbungsformular

Période d'assistantat prévue / <i>Praxisassistenten vorgesehen</i>	<b>du/vom:</b> <b>au/bis:</b>
Taux d'activité de / <i>Beschäftigungsgrad</i> :	<b>%</b>
Nombre de mois / <i>Anzahl Monate</i> :	<b>mois/Monate</b>
Cofinancement de maximum 6 mois à 100% ou un équivalent à temps partiel. En cas prolongation du contrat le médecin formateur est responsable du financement. <i>Mitfinanzierung maximal 6 Monate bei BG 100% oder Äquivalent zu Teilzeit. Bei Verlängerung übernimmt die Lehrpraxis die gesamte Finanzierung der Praxisassistenten.</i>	
En cas de prolongation souhaitée <i>Wenn Verlängerung gewünscht:</i>	<b>du/vom</b> <b>au/bis</b>
Taux d'activité de / <i>Beschäftigungsgrad</i> :	<b>%</b>

<b>Médecin formateur /Lehrpraktiker(in):</b>	
Nom/Name:	
Prénom/Vorname:	
Titre FMH /FMH Titel:	
Adresse du cabinet / <i>Praxisadresse</i> :	
Tel:	Fax: E-Mail:
Les conditions préalables du médecin formateur sont remplies. <i>Die Voraussetzungen als Lehrpraktiker/in sind erfüllt.</i>	
Date et signature du médecin formateur / <i>Datum und Unterschrift Lehrpraktiker/in:</i>	

<b>Médecin assistant(e) /Assistenzärztin/-arzt :</b>		
Nom/Name:		
Prénom/Vorname:		
Adresse:		
Tel:	Fax:	E-Mail:
Titre FMH prévu / <i>angestrebter FMH Titel:</i>		
Nombre d'année de formation post graduée reconnues par la FMH / <i>Anzahl Jahre FMH anerkannter Weiterbildung (min. 2 an/J., max 7an/J. à/bei BG 100%)</i>	_____ Ans/Jahre	
Année de l'obtention du diplôme de médecin : <i>Ausstellungsjahr des Arztdiploms :</i>		
Projet de s'installer dans le Canton de Fribourg comme médecin de famille/ <i>Die Aufnahme der Praxistätigkeit im Kanton Fribourg wird angestrebt:</i>	OUI/JA <input type="checkbox"/>	NON/NEIN <input type="checkbox"/>
A déjà bénéficié d'un cursus en cabinet / <i>vorherige Praxisassistenten</i>	OUI/JA	NON/NEIN
Date et signature du médecin assistant / <i>Datum und Unterschrift Assistenzarzt/ärztin</i>		

### Annexes / Anhänge:

Médecin formateur /Lehrpraktiker(in): attestation de médecin formateur, de formation continue, couverture en RC professionnelle pour médecin-assistant. / *Anerkennung als Weiterbildungner/Lehrpraktiker, aktuelles Fortbildungsdiplom, Kopie Berufshaftpflichtversicherung mit Einschluss Assistenzarzt/ärztin.*