

Erklärung zur Weiterführung der Weiterbildung in Spitalpharmazie ab 1.7.2023

Weiterzubildende*r

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Datum Weiterbildungsbeginn : _____

Hauptweiterbildungsstätte

Bezeichnung _____

Ort: _____

Hauptweiterbildende*r

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Dieses Formular FP09 ist gültig ab 01.07.2023

Erklärung gemäss Art. 11 des WBP in Spitalpharmazie

Wer die Weiterbildung nach altem Weiterbildungsprogramm (Inkrafttreten 1.1.2016) begonnen hat, kann innerhalb von drei Jahren nach Inkraftsetzung des neuen Programms (Inkrafttreten 1.7.2023) die Erteilung des Weiterbildungstitels nach den alten Bestimmungen verlangen.

Wer die Weiterbildung nach altem Weiterbildungsprogramm (Inkrafttreten 1.1.2016) begonnen hat und nach Inkraftsetzung des vorliegenden Weiterbildungsprogramms nicht bis spätestens 31.12.2023 bei der FPH Spital die Beendigung der Weiterbildung nach altem Weiterbildungsprogramm beantragt, erklärt sich mit einer Ummeldung in die Weiterbildung nach neuem Weiterbildungsprogramm einverstanden.

Der Vollzug der Ummeldung hat in der von der FPH Spital bezeichneten Form und Frist zu erfolgen.

Absolvierte Bestandteile der Weiterbildung nach altem Weiterbildungsprogramm behalten auch nach neuem Weiterbildungsprogramm Gültigkeit und müssen nicht speziell anerkannt werden.

Im Einverständnis mit meiner/meinem Hauptweiterbildenden führe ich meine Weiterbildung folgendermassen fort:

- Gemäss Weiterbildungsprogramm gültig ab 1.7.2023** (mit Kontrolle des Weiterbildungsfortschritts im Logbuch "Weiterbildungsfortschritt", dort ggf. die vor dem 1. Juli 2023 erreichten Ziele aus dem bisherigen Formular übertragen)
- Gemäss Weiterbildungsprogramm 2016** (mit Kontrolle des Weiterbildungsfortschritts mittels Formular 10170021)

Weiterzubildende*r

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Hauptweiterbildende*r

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____