**Zulassung zur theoretischen Prüfung (MEBCTS Part 1 – Adult Cardiac & Congenital)**

Name Anwärter/-in Datum der Anfrage

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätigt der Chefarzt/die Chefärztin, dass der Kandidat/die Kandidatin entsprechend

* Der im Weiterbildungsprogramm vom 1. Januar 2021 aufgeführten Kriterien

*oder*

* Der im Weiterbildungsprogramm vom 1. Januar 2012 aufgeführten Kriterien\*

zur theoretischen Prüfung (MEBCTS Part 1) zugelassen werden kann

Weiter sind die entsprechenden im Weiterbildungsprogramm zusätzlich genannten Anforderungen (Strahlenschutz, Publikation,..) innerhalb von 12 Monaten zu erfüllen.

Dieses Dokument muss unterschrieben an [info@SGHC.ch](mailto:info@SGHC.ch) verschickt werden.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum der Beurteilung, OrtUnterschrift Kandidat/Kandidatin

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Unterschrift Chefarzt/Chefärztin

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* Gemäss des Weiterbildungsprogramm vom 01. Januar 2021 gilt: Wer sämtliche Bedingungen (exkl. Facharztprüfung) gemäss altem Programm bis am 31. Dezember

2023 abgeschlossen hat, kann die Erteilung des Titels nach den alten Bestimmungen vom 1. Januar 2012 verlangen.