

DEMANDE DE CRÉDITS PAR UN CONFÉRENCIER

ATTENTION : Les formulaires doivent être téléchargés, complétés, sauvegardés et soumis par courriel (via votre messagerie) à : fmc.dc@fmoq.org

Ce formulaire ne peut servir à d'autres fins que celle indiquée ci-haut

Nom : _____ N° de permis : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Signature : _____

Événement auquel vous avez participé :

Nom du directeur : _____

Titre de l'événement : _____

Date : _____ Lieu : _____

Sujet traité : _____

Objectifs éducatifs fixés au conférencier :

Action(s) entreprise(s) par le conférencier et durée de celle(s)-ci :

(par exemple : bibliographie consultée, validation des données, etc.)

Y a-t-il eu une évaluation de votre présentation ?

Oui Non

Si oui, avez-vous eu accès aux résultats de cette évaluation ?

Oui Non

Nombre d'heures de crédits demandé (maximum de 15 heures par conférence) :

Section réservée à la direction de la Formation professionnelle de la FMOQ

Octroi de crédits de catégorie 1 aucun crédit Nombre de crédits octroyé _____

Signature : _____ Date : _____

D^r Claude Guimond (courriel : cguimond@fmoq.org)

Fédération des médecins omnipraticiens du Québec

**Après avoir téléchargé votre formulaire et l'avoir rempli,
veuillez soumettre votre formulaire par courriel sous forme
de pièce jointe (via votre messagerie) à : fmc.dc@fmoq.org**