

DEMANDE DE CRÉDITS

par un directeur scientifique par un membre du comité scientifique

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 : _____

Nom du directeur scientifique : _____

Membres du comité scientifique : _____

Thématique du congrès : _____

Dates : _____ Lieu : _____

Objectif général du congrès :

Objectifs spécifiques du comité scientifique :

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

(évaluation de besoins, discussions avec conférenciers, réunions du comité et sujets discutés, démarches et choix des méthodes de formation)

Démarches du comité suite à la réception de l'évaluation du congrès :

Nombre d'heures de crédits demandé (maximum de 15 heures) _____

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**