



UNION PROFESSIONNELLE BELGE DES MEDECINS SPECIALISTES EN BIOPATHOLOGIE MEDICALE

Union légalement reconnue

Avenue de la Couronne 20 - 1050 BRUXELLES - Tél. (02) 649.21.47 - Fax (02) 649.26.90
http://www.gbs-vbs.org - e-mail : info@gbs-vbs.org

DEMANDE D'AFFILIATION COMME MEMBRE EFFECTIF QUESTIONNAIRE DESTINE A LA COMMISSION D'ADMISSION

Nom et prénom :

ADRESSE PRIVEE / CORRESPONDANCE

Rue : N° Bte

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail : GSM :

ADRESSE PROFESSIONNELLE 1

Clinique / Rue :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail : GSM :

ADRESSE PROFESSIONNELLE 2

Clinique / Rue :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail : GSM :

Université : Date de diplôme de docteur en médecine :

Date de l'agrément ministérielle comme médecin biologiste :

ou (pour le candidat spécialiste en formation) date du début de la spécialisation :

Date de l'inscription à l'Ordre : Conseil provincial de

N° INAMI : Date de naissance :

TITRES associés au diplôme universitaire ou titres post-universitaires (p.ex. : médecin-hygiéniste, médecine nucléaire in vitro, management, ...)

Un diplôme ou un certificat a-t-il été obtenu ?

Quand ?

Quelle autorité a délivré le document ? (joindre une copie)

STAGES en biopathologie médicale effectués depuis l'obtention du diplôme de docteur en médecine

	Année	Durée	Chef de service
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Depuis quand le candidat pratique-t-il la biologie clinique à titre exclusif ?

Quelles sont les branches de la biologie clinique exercées ?

Microbiologie - Chimie clinique - Hématologie - Médecine Nucléaire in vitro - Biologie moléculaire

autre branche éventuelle :

Une branche est-elle pratiquée en principale ? Si oui, laquelle ?

Quelles sont vos activités professionnelles dans un laboratoire reconnu de biologie clinique depuis votre agrément en tant que médecin biologiste ?

Fonction	Nom du laboratoire (hôpital/privé)	Durée
.....
.....
.....
.....

Autre(s) fonction(s) (p.ex. research, enseignement, ...)

Fonction	Nom de l'institution	Durée
.....
.....
.....
.....

PARRAINS : veuillez joindre une lettre de parrainage écrite par deux membres de notre Union Professionnelle qui soutiennent votre candidature :

Noms : 1.
2.

REFERENCES éventuelles de professeurs ou membres de l'Union professionnelle belge des médecins spécialistes en biopathologie médicale, pouvant attester votre compétence :

.....
.....

De quelle(s) société(s) scientifique(s) êtes-vous éventuellement membre ?

.....
.....
.....
.....

ANNEXES A LA DEMANDE

1. Listes des travaux et publications scientifiques ou techniques
2. Deux lettres de parrainage
3. Tous autres documents ou renseignements qui pourraient être de nature à éclairer la Commission d'Admission

Le/La soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des statuts de l'Union Professionnelle Belge des Médecins Spécialistes en Biopathologie Médicale et s'engage à les respecter.

Il/Elle déclare que les renseignements fournis sur ces feuilles sont exacts et autorise la Commission d'Admission de l'Union Professionnelle à prendre, en toute indépendance, toutes les informations qu'elle pourrait juger utiles.

Le/La soussigné(e) estime en conscience posséder la compétence requise en biologie clinique et déclare en outre disposer de l'instrumentation que requiert l'exercice de la biologie médicale.

Fait à, le

Signature :