



SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT
FÜR PÄDIATRISCHE PNEUMOLOGIE
SOCIÉTÉ SUISSE DE PNEUMOLOGIE PÉDIATRIQUE
SOCIETÀ SVIZZERA DI PNEUMOLOGIA PEDIATRICA

Ich melde mich an zur höheren Fachprüfung

## **Fachexpertin / Fachexperte Respiratory Care**

vom 9. bis 13. November 2026

Privatadresse	
Name:	Vorname:
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Heimatort:
AHV-Nr:	
Prüfungssprache:	
Gegenwärtige berufliche Tätig	gkeit
Institution:	
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	E-Mail
Ort, Datum:	Unterschrift
Der Anmeldung sind beizufüg	yen:
a) eine Zusammenstellung	über die bisherige berufliche Ausbildung und Praxis
b) Kopien der für die Zulas	sung geforderten Ausweise und Arbeitszeugnisse
c) Kopie eines amtlichen A	usweises mit Foto (ID Vor- und Rückseite)

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung bis spätestens **13. März 2026** an die LUNGENLIGA SCHWEIZ, Abteilung Weiterbildung, Sägestrasse 79, 3098 Köniz E-Mail: weiterbildung@lung.ch