

Formation postgraduée des HUG Spécialisation en psychiatrie et psychothérapie Inscription en tant que médecin externe (hors HUG)

Informations relatives à l'inscription

Le/La médecin soussigné.e atteste être employé.e dans un établissement de formation reconnu par l'ISFM (présent dans le registre des établissements de formation posgraduée certifiés <https://register.siwf.ch/>).

Le/La médecin soussigné.e atteste être informé.e que l'inscription à la formation postgraduée HUG, spécialisation en psychiatrie et psychothérapie, en tant que médecin externe est payante. Les frais d'inscription s'élèvent à 1500.- CHF par année ou 750.- CHF pour une inscription en milieu d'année (dès le 15 avril 2027).

Les informations pour l'envoi de la facture doivent impérativement être renseignées dans la partie correspondante du formulaire. L'envoi de la facture se fait uniquement par voie électronique).

De plus, l'inscription doit être validée par le/la psychiatre formateur/formatrice responsable de la signature du logbook de l'inscrit.e.

Les informations en lien avec la formation (espace Teams sécurisé, fonctionnement de la formation, programme, etc.) ne sont envoyées qu'une fois l'inscription enregistrée.

Pour toute information complémentaire, le secrétariat de l'enseignement se tient à disposition par mail (enseignement.dpsy@hug.ch) ou par téléphone au 022 305 47 98.

Par ma signature, j'atteste avoir été informé.e des informations relatives aux conditions d'inscription et de facturation pour mon inscription à la formation postgraduée HUG, spécialisation en psychiatrie et psychothérapie.

Nom : _____ Prénom : _____

Date : _____ Signature : _____

**ENSEIGNEMENT POSTGRADUE 2026-2027
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

NOM : _____ **PRENOM :** _____

FONCTION :	
ADRESSE PROFESSIONNELLE : (établissement de formation)	
ADRESSE DE FACTURATION : (si différente de l'adresse professionnelle)	
EMAIL DE FACTURATION (pour l'envoi de la facture des frais d'inscription)	
TÉL. PROF.	
EMAIL PERSONNEL DU MÉDECIN (pour l'accès à la plateforme sécurisée et l'envoi d'informations et d'attestation)	

INSCRIPTION EN :

☐ 1^{re} année ☐ 2^e année ☐ 3^e année *

Module spécifique

*(chaque module ne doit être suivi qu'une fois dans le 3 premières années de formation.
En principe, selon service d'affectation et en accord avec votre hiérarchie)*

- ☐ Psychiatrie de l'âge avancé
- ☐ Urgence et crise
- ☐ Addictologie

☐ 4^e année ☐ 5^e année

****Dès la 3^e année de formation : inscription obligatoire à l'un des modèles de psychothérapie (cours de 17h à 18h30)***

Approfondissement des modèles de psychothérapie

- ☐ **Modèle 1** : psychanalytique
- ☐ **Modèle 2** : cognitivo-comportemental
- ☐ **Modèle 3** : systémique

Nom, signature et tampon du/de la psychiatre formateur/formatrice :

Remarques éventuelles :