



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren

CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé

CDS Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità

1. Ihre Kontaktdaten:

Name:

Kanton:

Adresse 1:

Adresse 2:

Ort:

PLZ:

Land:

E-mail Adresse:

Telefon:

2. Ich stimme dem erläuternden Bericht zur Interkantonalen Vereinbarung über die kantonalen Beiträge an die Spitäler zur Finanzierung der ärztlichen Weiterbildung und deren Ausgleich unter den Kantonen (Weiterbildungsfinanzierungsvereinbarung WFV) zu.

Ja

Nein

Begründung/Bemerkungen

**3. Weitere spezifische Bemerkungen zum erläuternden Bericht.
Bitte geben Sie die Nummer des betreffenden Kapitels an.**

4. Ich stimme dem Entwurf der Interkantonalen Vereinbarung über die kantonalen Beiträge an die Spitäler zur Finanzierung der ärztlichen Weiterbildung und deren Ausgleich unter den Kantonen (Weiterbildungsfinanzierungsvereinbarung WFV) zu.

Ja

Nein

Begründung/Bemerkungen

5. Spezifische Bemerkungen zu den einzelnen Artikeln der Vereinbarung

Art. 1

Art. 2

Art. 3

Art. 4

Art. 5

Art. 6

Art. 7

Art. 8

Art. 9

Art. 10

Art. 11

Art. 12