

## Ansökningsblankett till Bakjurskurser för specialister anordnade på uppdrag av SFAI.

### TEXTA TYDLIGT

<b>Kurs</b>	Kursbeteckning <b>Bakjurs kurs 1 och Bakjurskurs 2</b> i Göteborg 2016		
	Kursansvarig <b>Per Nellgård, per.nellgard@vgregion.se</b>	Kursdatum <b>OBS</b> välj en eller båda. <b>BJ 1. 2017 10 02-06 och/eller BJ 2. 2017 11 20-24</b>	
<b>Person- uppgifter</b>	Personnummer		
	Efternamn och tilltalsnamn		
	Utdelningsadress (arbetsplats)		
	Postnummer	Postort	E-mail
	Telefonnr till bostaden (även riktnr) + mobilnummer		Telefonnr till arbetet (även riktnummer)
<b>Specialistläkare</b>	Antal år som specialist? .....		Går du redan bakjour – hur många år har du gått bakjour?
	Planerar du att börja gå bakjour inom 1-2 år? Ja / Nej		Antal år ? .....
	Planerar du att bli Bakjursackrediterad ? Ja / Nej		
<b>Övriga upplysningar</b>	Diet? Allergi?		
	-----		
	-----		
	<input type="checkbox"/> Sökanden är medlem i SFAI <input type="checkbox"/> Sökanden är inte medlem i SFAI		
<b>Underskrift</b>	Datum	Ort	
	Sökandes namnteckning		

Kursavgift 12.000kr + moms, per kursvecka faktureras efter antagning. *Kursdeltagare som inte är medlem i SFAI debiteras 13.000kr + moms.* Anmälan är bindande, det vill säga även vid återbud äger kursgivaren rätt att debitera kursavgift!

Ansökan skickas till kursledaren senast **31 maj 2017**.  
Antagningsbesked skickas ut senast 1 månad efter detta datum. "Först till kvarn ...."  
Om man blir reserv på en kurs överförs man med förtur till nästa kurs.

<b>Godkännes</b>	Verksamhetschef eller motsvarande	Namnförtydligande <b>Viktigt!</b>
------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Fakturaadress: \_\_\_\_\_

Blanketten får kopieras