

## Ansökningsblankett till "fria" kurser för ST-läkare och specialister anordnade på uppdrag av SFAI.

### TEXTA TYDLIGT

<b>Kurs</b>	Kursbeteckning <b>Fortsättningskurs i Intensivvård</b> i Göteborg		
	Kursledare: <b>Per Nellgård</b> , <a href="mailto:per.nellgard@vgregion.se">per.nellgard@vgregion.se</a>		Kursdatum 2016 04 03 -2016-04-07
<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>ST-läkare/ Vik underläkare</b>	Specialitet Anestesiologi, Internmedicin, Allmänkirurgi, Infektion Annan.....		
	Antal aktiva tjänstgöringsmånader efter legitimationsdatum     månader		Varav inom anestesi- och intensivvård       månader
<b>Övriga upplysningar</b>	.....		
	.....		
	<input type="checkbox"/> Sökanden är medlem i SFAI <input type="checkbox"/> Sökanden är inte medlem i SFAI <input type="checkbox"/> Är specialistkompetent sedan.....		
<b>Underskrift</b>	Datum	Ort	
	Sökandes namnteckning		

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

Ansökan skickas till respektive kursansvarig senast **30 november 2016**. Antagningsbesked skickas ut senast 1 månad efter detta datum.

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

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

Blanketten får kopieras