

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

TEXTA TYDLIGT

Kurs	Kursbeteckning Smärta och Smärtbehandling i Göteborg		
	Kursledare: Per Nellgård , per.nellgard@vgregion.se		Kursdatum 2017 10 23-26
Person- uppgifter	Personnummer		
	Efternamn och tilltalsnamn		
	Utdelningsadress (arbetsplats)		
	Postnummer	Postort	E-mail
	Telefonnr till bostaden (även riktnr) + mobilnummer		Telefonnr till arbetet (även riktnummer)
ST-läkare/ Vik underläkare	Specialitet Anestesiologi, Internmedicin, Allmänkirurgi, Algologi, Annan.....		
	Antal aktiva tjänstgöringsmånader efter legitimationsdatum månader		Varav inom anestesi- och intensivvård månader
Övriga upplysningar		
		
	<input type="checkbox"/> Sökanden är medlem i SFAI <input type="checkbox"/> Sökanden är inte medlem i SFAI <input type="checkbox"/> Är specialistkompetent sedan.....		
Underskrift	Datum	Ort	
	Sökandes namnteckning		

Kursavgift 8.000 kr + moms, faktureras efter antagning av SFAI AB. *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 **31 maj 2017**. Antagningsbesked skickas ut senast 1 månad efter detta datum.

Godkännes	Verksamhetschef eller motsvarande	Namnförtydligande Viktigt!
------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Fakturaadress: _____

Blanketten får kopieras