

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

TEXTA TYDLIGT

Kurs	Kursbeteckning Thoraxanestesi och thoraxintensivvård i Göteborg		
	Kursledare: Per Nellgård , per.nellgard@vgregion.se Kurssekreterare: Gudrun Bragadottir , gudrun.bragadottir@vgregion.se		Kursdatum 2017 01 16—20 och 2017 09 11-15
Person- uppgifter	Personnummer		
	Efternamn och tilltalsnamn		
	Utdelningsadress (arbetsplats)		
	Postnummer	Postort	E-mail
	Mobilnummer		Telefonnr till arbetet (även riktnummer)
ST-läkare/ Vik underläkare	Specialitet Anestesiologi, Internmedicin, Cardiologi, Thoraxkir, Annan.....		
	Antal aktiva tjänstgöringsmånader efter legitimationsdatum månader		Varav inom anestesi- och intensivvård månader
Övriga upplysningar		
Underskrift	Datum	Ort	
	Sökandes namnteckning		

Kursavgift 12.000 kr + moms, faktureras efter antagning av SFAI AB. Anmälan är bindande, det vill säga även vid återbud äger kursgivaren rätt att debitera kursavgift!

Ansökan skickas till respektive kursansvarig senast **31 augusti 2016**. resp **31 mars 2017**. Antagningsbesked skickas ut senast 1 månad efter detta datum.

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

Fakturaadress: _____

Blanketten får kopieras