

Ansökningsblankett till kurser för ST-läkare och specialister

TEXTA TYDLIGT

Kurs	Kursbeteckning		
	Kursansvarig	Kursdatum	
Person-uppgifter	Personnummer		
	Efternamn och tilltalsnamn		
	Utdelningsadress (arbetsplats)		
	Postnummer	Postort	E-mail
	Mobilnummer		Telefonnr till arbetet (även riktnummer)
	Specialitet		
	Antal aktiva tjänstgöringsmånader efter datum för legitimation: Varav inom anesthesi- och intensivvård:		
	Antal månader kvar av ST: Genomförd eller planerad specialanestesi-placering inom: <input type="checkbox"/> Barnanestesi- och intensivvård <input type="checkbox"/> Neuroanestesi- och intensivvård <input type="checkbox"/> Thoraxanestesi- och intensivvård <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 1.000 – 2.000 kr per kursdag + 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 eller annan angiven kontaktperson. **Obs! Ansökningsdatum varierar mellan kurser!** Antagningsbesked skickas ut senast 1 månad efter detta datum.

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

Fakturaadress: _____