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

TEXTA TYDLIGT

Kurs	Kursbeteckning **Svåra Luftvägen** i Göteborg		
	Kursansvarig **Per Nellgård, per.nellgard@vgregion.se**		Kursdatum **OBS** 3 kurser: välj en, två eller alla. 2015 01 19-22 **eller** 2015 05 04-07 **eller** 2015 08 24-28
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 ÖNH Annan……..		
	Antal aktiva tjänstgöringsmånader efter legitimationsdatum månader | |		Varav inom anestesi- och intensivvård månader | | |
Övriga upplysningar	☐ Sökanden är medlem i SFAI ☐ Sökanden är inte medlem i SFAI ☐ Är specialistkompetent sedan……		
Underskrift	Datum	Ort	
	Sökandes namnteckning		

Kursavgift 11.000 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 **31 augusti 2014** till januarikursen, **31 december 2014** för maj kursen, **1 april 2015** för augusti kursen. Antagningsbesked skickas ut senast 1 månad efter detta datum.
Om man blir reserv på en kurs överförs man med förtur till nästa kurs

Godkännes	Verksamhetschef eller motsvarande	Namnförtydligande **Viktigt!**

Fakturaadress: _____

_____

Blanketten får kopieras