

# Ansökningsblankett för Fortbildningskurs i Hematologi

Namn
------

Personnummer
--------------

Adress
--------

Postnummer Ort
----------------

E-post
--------

Tjänst (ex. ST hematologi, ÖL AIM osv)
--

Klinik
--------

Sjukhus
---------

Tidigare deltagande i Fortbildningskurs i Hematologi (år)?
--

Medlemskap i SFH Ja  Nej

Undertecknad söker Fortbildningskursen
--

Datum samt ort för kursen
---------------------------

Avgift för kursen är 2000 kr. Resa till kursorten samt logi betalas av kursdeltagaren. Undertecknad accepterar att avgift för kursen kommer att utkrävas om återbud meddelats senast 1 månad före kursstart.

Namn	Datum
------	-------

**OBS! Sökanden som tidigare inte deltagit i Fortbildningskurser prioriteras, därefter sker antagning i den ordning ansökan inkommer.**

Ansökningsblanketten kan mailas eller postas till:  
bjorn.andreasson@vgregion.se

Björn Andréasson  
Hematologsektionen  
Med. klin.  
451 80 Uddevalla

