

Kursansökan AT-läkare SkaS

Namn:	Personnummer:
Aktuell AT-placering vid utbildningstillfället (klinik eller vårdcentral):	

Externa utbildningsdagar under AT		
Kurs-/konferens/Auskultation (kursprogram/inbjudan till auskultation ska bifogas!)		Kursort:
Fr o m	T o m	Antal arbetsdagar
Ansöker även ersättning för: (ange uppskattat belopp i kronor):		
Resekostnader:	Kursavgift:	Logikostnader:
Kr	Kr	Kr
Godkännande av frårvaro		
Datum och namnteckning (av schemaläggare/ansvarig)		

Om du fått ledigt från kliniken/vårdcentral ska denna ansökan lämnas till Annelie Andersson innan kursstart.

Du får ingen kopia tillbaka – hör du inget är det godkänt!