

## ANMÄLNINGS/BESTÄLLNINGSBLANKETT KURS

Kursens benämning	Högskolepoäng
Kursstart datum och år	

Fylls i av sökande:

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress	Telefon mobil	E-post privat
Postnummer	Ort	Land
Adress arbetsplats		
Telefon arbete	E-post arbete	Yrkestitel
Ort och datum:	Namnteckning:	

Fylls i av beställare/kostnadsansvarig:

Namn på beställare/kostnadsansvarig	Telefon mobil	Telefon arbete
Företag/organisation	Division/enhet/område	E-post
Faktureringsadress	Kursavgift:	
Betalningsreferens/ansvarig beställarid		
Ort och datum:	Namnteckning:	

Ansökan tillsammans med bilagorna 2 och 5 skall skickas till: Utvecklingscentrum, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg **Anmälan/beställning skall skickas i pappersoriginal.**

### Utbildningsmeriter styrkta med vidimerade bilagor

<b>Gymnasieutbildning</b> (bilaga 1)	Utbildning		År
<b>Kandidatexamen/yrkesexamen</b> (bilaga 2)	Examen	Hp	År
<b>Tex. forskningsmetodik</b> (bilaga 3)	Kurs	Hp	År
<b>Ytterligare meriter</b> (bilaga 4)	Kurs	Hp	År
<b>Personbevis eller vidimerad passkopia (bilaga 5)</b>			
<b>Eventuellt yttrande från arbetsgivare (bilaga 6)</b>			

<b>Förkunskapskrav</b>
<b>Urval</b>