

# PÅMELDINGSBLANKETT

Kurs nr.: \_\_\_\_\_ Kurstittel: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_ Født: \_\_\_\_\_

Tlf. (arb.) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Sted: \_\_\_\_\_

Fylke: \_\_\_\_\_

Godkjent spesialist:  ja  nei Evt. hvilken: \_\_\_\_\_

Tidligere søkt samme kurs:  ja  nei

## Behov for kurset (kryss av):

spesialistutdanning. Spesialitet \_\_\_\_\_

Ant. mndr. avtjent av spesialiteten ved kursstart (inkl. evt. sideutd.): \_\_\_\_\_

nytting/nødvendig i mitt arbeid \_\_\_\_\_

Beregnet ferdig spesialist: \_\_\_\_\_ (mnd./år)

annet behov: spesifiser: \_\_\_\_\_

## For påmelding til forskerkurs:

Grunnutdanning (cand.med./cand.scient. osv.): \_\_\_\_\_

Er du opptatt på et doktorgradsprogram?  ja  nei

Hvis "ja", hvilket universitet/fakultet? \_\_\_\_\_

## Stilling/arbeid (kryss av):

### Primærhelsetjeneste

privat

offentlig

kommunelege

adm./foreb. virks. i held.still.

turnuslege

annen stilling; spesifiser: \_\_\_\_\_

### Sykehus

overlege

priv.prak.spes.

spesiallege

assistentlege

turnuslege

Dato: \_\_\_\_\_ Sign.: \_\_\_\_\_ Stempel: \_\_\_\_\_