

## Anmälningssblankett

### KURS I EKOKARDIOGRAFI

Fördjupning i ekokardiografisk tolkningsmetodik på en intermediär nivå

21-24 november 2016

Denna anmälningssblankett insändes snarast, dock senast 23 september 2016, till kurssekreterare Jennie Kihlman (adress nedan). Mer information och möjlighet att skriva ut fler anmälningssblanketter finns på vår hemsida: [www.ltv.se/fysiologkliniken](http://www.ltv.se/fysiologkliniken).

Efter inkommen skriftlig anmälan skickas program och vägbeskrivning ut senast 2 veckor före kursstart till antagna deltagare. Kursavgift 9600:- exkl moms ska vara inbetald senast 2016-10-28.

**Jennie Kihlman**  
**Fysiologkliniken**  
**Västmanlands sjukhus**  
**721 89 Västerås**

**[jennie.kihlman@ltv.se](mailto:jennie.kihlman@ltv.se)**

Efternamn:		Förnamn:	
Yrke:		Specialkost, matallergi:	
<input type="checkbox"/> Läkare befattning och specialitet:			
<input type="checkbox"/> Biomedicinsk analytiker			
<input type="checkbox"/> Sjuksköterska			
Utfört ekokardiografiska undersökningar: <input type="checkbox"/> < 3 mån <input type="checkbox"/> 3-6 mån <input type="checkbox"/> 6-12 mån <input type="checkbox"/> > 12 mån			
Klinik/avdelning:			
Sjukhus:			
Postadress:			
Postnr:		Ort:	
Tel.:		E-postadress:	
<b>Faktureringsadress:</b> (om annan än ovanstående adress)			
Postnr:		Ort:	
Datum:		Underskrift sökande:	
		Underskrift verksamhetschef/motsv:	
		Namnförtydligande:	