Anmälan till vidareutbildningskurs

Jag anmäler mig härmed till kursen:

Avancerad Neuropsykologi (dubbelkurs) VT 2020

Namn:

Adress:

E-post:

Telefon:

Personnummer:

Arbetsgivare:

Adress:

Leg. psykolog år:

Antagen till specialistutbildningen Ja ( ) Nej ( )

Antalet uppnådda poäng inom specialistutbildningen:

Ange vilka moment som är avklarade:

Kursavgiften (32.000:- + moms) faktureras

( ) Arbetsgivaren enligt ovan

( ) Annan

Namn

Adress

Ort och datum:

……………………………………

(namnteckning)

Ansökan skickas per e-post till [jarl.risberg@med.lu.se](mailto:jarl.risberg@med.lu.se)

Dessutom skickas ett underskrivet exemplar med post till

Jarl Risberg, Karl XI-gatan 4A:0132 222 20 Lund