

Neurofysdagarna 2017

Nationella Utbildningsdagarna i Klinisk Neurofysiologi

Förnamn	Efternamn	E-postadress
Yrkeskategori	Arbetsplats/Klinik	Sjukhus/Företag

Önskar delta: (sätt X)

enbart torsdag (1400:-)
torsdag och fredag (2900:-)

Önskar delta på festmiddagen (ingår)
Önskar delta på festmiddagen (ingår)

på ST-utbildning onsdag (0 :-)
Gör ST-utbildning enligt ST2008)

Önskar delta på ST-middag (ingår)
Gör ST-utbildning enligt ST2015)

Specialkost: (ange)

Jag betalar via plusgiro och
anger namn och arbetsplats

45 33 15-4

Anmälan är bindande och bekräftas via mail då betalning
kommit föreningen tillhanda

Jag önskar faktura till adress:

Anmälan är bindande och bekräftas via mail då
Fakturaadress angivits!



Anmäl dig senast **2017-01-10**
genom att maila eller faxa denna blankett korrekt ifylld till:
Charlotte.Everskold@skane.se alt. 040-33 62 56

