

# Anmälningsskema

SK-kurs i hudpatologi för blivande hudspecialister

3-5 september 2014

Klinisk patologi och genetik, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg

## Deltagarens uppgifter:

Namn:

Personnummer:

Mailadress:

Tel.nr:

Klinik för ST-utbildning:

Planerat slutdatum för ST-tjänst:

## Debiteringsuppgifter:

Sjukhusets namn:

Sjukhusets adress:

Deltagarens avdelning:

Kostnadställe/Ansvarsnummer/Beställarid:

Clearingnr (gäller deltagare inom Västra Götalandsregionen):

Kontaktperson (exempelvis ansvarig ekonom eller fakturaenhet)

Namn:

Mail:

**Anmälan skannas till Katrin Nilsson Wassén, [katrin.wassen@vgregion.se](mailto:katrin.wassen@vgregion.se) eller skickas via post:**

Katrin Nilsson Wassén

Klinisk patologi och genetik, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Gula Stråket 8

413 45 Göteborg