

## Ansøgningskema til kursusdeltagelse, Ortopædkirurgisk afd.

Ansøgningsfrist 9/2, 2/3, 6/4, 4/5, 1/6, 6/7, 3/8, 7/9, 5/10, 2/11 og 7/12-2015

Navn:	Stilling:
Afsnit:	
Kursusnavn:	Dato:
Kursussted:	Kursusarrangør:
Kort motivation for deltagelse:	
Har du deltaget i andre kurser de sidste 12 måneder?	
Kursuspris:	deltagelse: rejse: kost: i alt:
Er der søgt om ekstern finansiering:	hvor stort beløb:
Det er en forudsætning for tildeling af kursusmidler at evt. rejsegodtgørelse er med billigste offentlige transportmiddel og at ansøger referer kurset til sin faggruppe i afdelingen, og hvis indholdet er tværfagligt til de relevante personalegrupper.	
Dato: _____	Underskrift: _____

**Ansøgningen sendes til Afdelingsledelsen, Kursusudvalget.**