



Sveriges
Veterinärmedicinska Sällskap

FÖRFRÅGAN - att få kurs rekommenderad för tillgodoräknande i specialistutbildning

Ny kurs

Förnyelse

Arrangör

Namn och adress	Telefonnummer (även riktnummer) arbetet
	Telefonnummer (även riktnummer) hem
	Mobiltelefonnummer
E-postadress	

Kurs

Kursens namn	Kursens längd
Kursen tillgodoräknas i specialistutbildning	
<input type="checkbox"/> Hund och katt Steg I <input type="checkbox"/> Hund och katt Steg II <input type="checkbox"/> Annan, ange vad	

Föreläsare/instruktör

Namn	Ämne
.....
.....
.....
.....

Dokument som ska bifogas förfrågan

Kursplan

Föreläsare/Instruktörs CV

Underskrift

Kursansvariges underskrift	Namnförtydligande
----------------------------	-------------------