



FÖRFRÅGAN

- Att få kurs godkänd för tillgodoräknande i specialistutbildningen

- Ny kurs
- Förnyelse *(samma schema och föreläsare som föreg. kurs)*

Arrangör

Företag och adress	
E-postadress	Mobilnummer

Fakturauppgifter om annat än ovan
Mailadress för att få pdf-faktura

Kurs

Kursens namn	Kursens längd <i>(min. 2 d och 12 kurstimmar)</i>
Kursen avser godkännande inom följande:	
<input type="checkbox"/> Hund och katt steg 1 <input type="checkbox"/> Hund och katt steg 2 <input type="checkbox"/> Annan, ange vad: _____	
Inriktning:	
<input type="checkbox"/> Medicin <input type="checkbox"/> Kirurgi <input type="checkbox"/> Annat, ange vad: _____	
Kursformat:	
<input type="checkbox"/> Fysiskt <input type="checkbox"/> Fysiskt och digitalt <input type="checkbox"/> Endast digitalt	
Vid digital kurs – redovisa dels formen (se kriterierna för digital kurs) för kursens olika utbildningspass, dels hur deltagarnas närvaro och aktiva deltagande kommer att kontrolleras	

Föreläsare

Namn	Ämne

Dokument som ska bifogas förfrågan

- Kursplan
- Föreläsare/instruktörens CV

Underskrift och datum: _____

Mailas till: specialistutbildning@svf.se

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