**Nationell ST-kurs, Foniatri-Sväljning-Esofagus** 31 mars – 4 april 2025

**Anmälan** (bindande)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Personnummer |  |
| Adress |  |
| Postnr / Ort |  |
| Mobilnummer |  |
| e-post |  |
| Arbetsplats |  |
| Målbeskrivning | 2015 2021 |

Deltagaravgift: 13 000 kr. Deltagaravgiften kommer att faktureras efter att ditt deltagande bekräftats. Uteblir betalningen går platsen till en annan person.

**Fakturaadress**

|  |  |
| --- | --- |
| Universitet/sjukhus |  |
| Enhet / klinik |  |
| Postnr / Ort |  |
| **GLN nummer**/Kostnadsställe/  Referens |  |
| Godkänt av Verksamhetschef, namn |  |

FYLL I ANMÄLAN, ”spara som” på din dator och maila den till [vasiliki.ostman@regionostergotland.se](mailto:vasiliki.ostman@regionostergotland.se)