

Tilmeldingsblanket

Dato

Uddannelsens navn

Deltagernavn

E-mailadresse

Stilling

Sygehus

Afdeling

Angiv venligst art

Eventuelt bemærkninger

Tilmeldt af:

Navn

Dato

Stilling

**Ovenstående oplysninger sendes i en mail til:
(Interaktiv formular – skriv og udfyld pdf-filen)**

Sekretariatet på OUH: ode.v.sekretariatet@rsyd.dk

Tilmelding senest: 1 måned før uddannelsens start.