

KURSANMÄLAN

Blankett för kursanmälan finns också på vår hemsida www.vgregion.se/pkmc

Kurs

Kurstid Kursort

Namn Personnr

Befattning..... Arbetsplats Adress arb

Tel arb..... Mobiltel

E-post.....

Adress bost

Anställd av Västra Götalandsregionen Ja Nej

Om "Nej": Faktureringsadress

Faktureringsadress då kursavgift uttages för personal
anställd av Västra Götalandsregionen (endast i de fall
som särskilt angetts i katalog eller inbjudan).

Vid krav på förkunskaper, v g ange dessa uppgifter nedan

Kurs År

Kurs År

Kurs År

Kurs År

ANMÄLAN GODKÄND AV ARBETSLEDARE

Arbetsledarens namn

Anmälan som inte är undertecknad av arbetsledare eller motsvarande kommer inte att beaktas.

Arbetsledaren ansvarar också för att "rätt personer" i organisationen anmäls.

Anmälan till kurserna, om inte annat anges, insändes till:

Västra Götalandsregionen

PKMC

Anne-Marie Engström

405 44 GÖTEBORG

Fax: 031-63 05 81, e-post: anne-marie.engstrom@vgregion.se

Bekräftelse på antagna elever utsändes senast tre veckor före kursstart.

Observera - i och med denna anmälan registreras du i PKMC:s utbildningsregister.

Lokala utbildningar

Utbildningar bedrivs även lokalt inom de olika sjukvårdsområdena. Inbjudan tillsammans med detaljinformation utsändes separat. På inbjudan till dessa kurser anges vart anmälan skall sändas.