

**Anmälan till  
INTRODUKTIONSKURS  
EKOKARDIOGRAFI**

15–17 december (v. 51) 2025

**ANMÄLAN SKICKAS TILL:**

Skånes universitetssjukhus  
Vo BoF Klinisk fysiologi och  
nuklearmedicin  
Att. Karin Larsson  
221 85 LUND  
Tfn: + 46 46 17 33 26  
E-post: [karin.larsson@skane.se](mailto:karin.larsson@skane.se)

**SÖKANDE (Texta tydligt)**

Efternamn

Förnamn

Befattning / Yrke

Specialkost, matallergi el. dyl

Telefon (arb) även riktnummer

Klinik / Avd

Sjukhus / Postadress

Postnummer

Ort

**E-postadress (för bekräftelse och övrig korrespondens)****UPPGIFTER för FAKTURERING****Kursavgift: SEK 6000:- (exkl moms)**

Faktureringsadress samt organisationsnummer

Postnummer

Ort

Referens/Id nr

Kontaktperson: Namn

Telefon (även riktnummer)

**DATUM och UNDERSKRIFTER**

Datum

Sökande

Verksamhetschef/motsv

**Ja, tack.**

Jag deltar i kursmiddag (ingår i priset)

**Godkänner anmälan**