



UPPSALA
UNIVERSITET

Anmälan: **Kurspaket för komplettering till magister för sjuksköterskor inom barnonkologisk vård, 30 hp**

För att anmälan ska bli bindande ber vi dig se till att din arbetsgivare skriver under anmälan. Anmälan skickas sedan till kursadministration-kbh@uu.se.

Deltagarinformation

Förnamn *:

Efternamn *:

E-post *:

Kön *:

Personnummer *:

Hemadress

Postadress *:

Postnummer *:

Postort *:

Land *:

Telefon *:

Arbetsplats

Företag (namn) *:

Avdelning/Enhet *:

Befattning *:

Postadress *:

Postadress, rad 2:

Postnummer *:

Postort *:

Land *:

Person som godkänner din ansökan/ditt deltagande

Härmed godkänns denna ansökan samt deltagande i uppdragsutbildning under förutsättningen att den sökande blir antagen till utbildningen. Anmälan är bindande.

Namn *:

Telefon *:

E-post *:

Datum *:

Underskrift *:

Personuppgifter kommer att behandlas enligt Uppsala universitets personuppgiftspolicy:

www.uu.se/om-uu/dataskyddspolicy