

Søknadsskjema for kandidatmedlemskap i Akupunkturforeningen

Jeg ønsker: Akupunkturforeningens ansvarsforsikring (+ 275,- året) FOSMAmedlemskap

Navn: _____.

Privatadr: _____ Postnr/sted: _____

Tlf privat/mobil: _____ E-post: _____

Klinikknavn: _____

Klinikkadr: _____ Postnr/sted: _____

Tlf arbeid: _____ Webadr: _____

Organisasjonsnr: _____ Kvinne Mann

Har det noen gang blitt klaget på din behandling av faglig eller etisk karakter Ja Nei

Hvis **ja**, legg ved en beskrivelse av saken i eget vedlegg.

Utdanningssted	År	Grad/studiepoeng/timer
----------------	----	------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Planlagt utdanning

Evt realkompetanse, dvs relevant utdanning/yrkeserfaring innen helse

Stuedsted: _____ År: _____ Grad/studiepoeng: _____.

Arbeidsgiver: _____ Stilling: _____ År: _____.

Utdanning fra utlandet: Du er selv ansvarlig for å få din utdanning godkjent, ta kontakt med Nokut på mailadresse: utland@nokut.no. Dokument som siver godkjenning av studiet legges ved søknaden.

Kopier av alle relevante vitnemål, attester og evt autorisasjon vedlegges søknaden per epost på info@akupunktur.no.

Papirene blir ikke returnert, send derfor ikke med originaler via post.

Sted/Dato:

Underskrift:

