



Uroterapeut - en viktig resurs i vården



Ansökan om diplomering

Namn:

Arbetsplats:

Adress:

Tel.nr:

E-mail:

.....
Underskrift

ort

datum

Bilagor:

kopia av kursintyg från Uroterapiutbildning

frankerat (**dubbelt brev-porto**) A4-kuvert med namn och adress dit diplommet skall skickas

Ansökan skickas till ordförande.