

Ansøgningskema til Institut for Klinisk Medicins Kompetenceudviklingspulje

Du skal udfylde alle felter med * Husk at vedhæfte alle bilag sammen med ansøgningskemaet.

Ansøger

For- og mellemnavn(e): *

Efternavn *

Stilling *

Telefon *

E-mail *

AUID nummer *

Arbejdssted:

Afdeling *

Adresse *

Nærmeste leder:

For- og efternavn(e) *

Stilling *

Telefon *

E-mail *

Har du tidligere modtaget kompetencemidler fra Institutts Kompetenceudvalg? *

Skriv JA eller NEJ i rubrikken

Beskrivelse af kompetenceudviklingsaktiviteten *: Beskriv i boksen herunder, eller vedhæft som særskilt dokument (sammen med dette skema)

Beskrivelse af aktiviteten

Vedhæft eventuelt kursus- eller konferencebeskrivelse o. lign.

Ansøgningskema til Institut for Klinisk Medicins Kompetenceudviklingspulje

Motivation for aktiviteten *:

Beskriv din motivation for aktiviteten

Vedhæft tilsagn/anbefaling fra nærmeste leder (skriv navn på leder) *

Budget*:

Der gøres opmærksom på at der kan søges om time-dagpenge og udgiftsafregning efter Institut for Klinisk Medicins gældende regler.

Udgift til kompetenceaktivitet

Transport

Overnatningsudgifter

Andet

Total (læg beløbene sammen)

Det udfyldte skema med bilag sendes til:

IKMskompetenceudvalg@clin.au.dk