

Oversigt over kursusdeltagelse

Der skal IKKE anføres obligatoriske kurser fra intro eller turnus/KB. Øre-næse-hals relevante kurser samt evt. ATLS anføres i øverste skema, mens andre kurser anføres i nederste skema.

Vejleder eller UAO skal attestere og underskrive i bunden.

Navn:

ØNH relevante (inklusive ATLS, YO kurser og årsmøder, men eksklusiv DSOHH årsmøder)

Kurset navn/emne	Kursusudbyder	Dato for afholdelse	Varighed (timer)
XXXX	SUM	XXX	

Andre kurser:

Kurset navn/emne	Kursusudbyder	Dato for afholdelse	Varighed (timer)
XXX	SUM	XXX	

attesteret af UAO/Vejleder

den