

## Samtykkeerklæring

Tilladelse til at indhente referencer/udtalelser fra tidligere eller nuværende afdeling(er)

Undertegnede, der ansøger om hoveduddannelsesforløb i specialet Intern medicin: Lungesygdomme, giver herved tilladelse til at Videreuddannelsessekretariatet må indhente referencer/udtalelser til forelæggelse for ansættelsesudvalget fra mine tidligere og nuværende ansættelse(r), der fremgår af min ansøgning.

Navn: \_\_\_\_\_

Fødselsdato.: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Navn, afdeling, sygehus, e-mail og telefonnummer på referencepersoner på relevante / seneste uddannelsesansvarlige overlæger eller ledende overlæger:

---

---

---

---

Jeg ønsker **ikke** at give tilladelse til indhentning af referencer

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_