

Samtykkeerklæring

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

Undertegnede, der ansøger om hoveduddannelsesforløb i specialet Intern medicin:
Geriatrici, 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:

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

Dato: _____ Underskrift: _____