

## Samtykkeerklæring vedr. referencer fra tidligere eller nuværende afdeling(er)

Videreuddannelsessekretariatet foretrækker referencer fra uddannelsesansvarlige overlæger, ledende overlæger eller lign. fra tidligere/nuværende ansættelsessteder, som minimum fra i-stillingen i det søgte speciale.

Jeg giver tilladelse til indhentning af referencer

Jeg giver **ikke** tilladelse til indhentning af reference

**Hvis du ikke giver tilladelse til indhentning af referencer, kan konsekvensen være, at du ikke indkaldes til samtale.**

Titel, navn, afdeling, sygehus, e-mail og telefonnummer på foreslåede referencepersoner:

---

---

---

---

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

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

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