Aanvraagformulier

voor het gebruik van anatomische preparaten

Activiteit:*

❒ scholing medisch specialistische vervolgopleidingen
❒ post-academisch onderwijs
❒ onderzoek en/of ontwikkeling operatieve procedures

Persoonsgegevens:

Naam:.....

Afdeling: .....

Telefoon: .....

E-mail: .....

Datum: .....

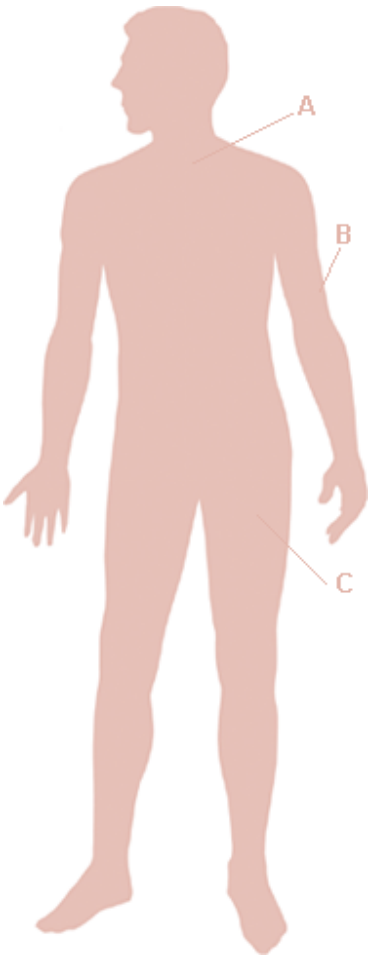
Doelgroep: .....

Aantal deelnemers: ..... **Voorkeurdatum:** .....

Benodigde materialen*

❒ gefixeerd
❒ gefixeerd en fresh frozen
❒ fresh frozen

Soort preparaat:			**Aantal**
❒	A	Hoofd / hals / schouder	…..
❒	B	Arm / Schouder	…..
❒	C	Been met heup	…..
❒	D	Gehele kadaver	…..



Handtekening :

.....

Dit formulier met handtekening zenden naar:

Wenckebach Skills Center UMCG
T.a.v. Secretariaat
Huispostcode 24
Postbus 30.001
9700 RB Groningen

(t) 050 3615566
(f) Fax 050 3615563
(e) skillscenter@wenckebach.umcg.nl