

## Efteruddannelse for praktiserende speciallæger

### **Samtykke**

Hermed bekræfter jeg, at ansøgninger, som jeg fremover sender elektronisk - uden min underskrift - må sagsbehandles og tilskud udbetales til mig af Fonden for Faglig Udvikling af Speciallægepraksis. Jeg forpligter mig i den forbindelse til hver gang umiddelbart at kontrollere, at det modtagne tilskud er berettiget, og i modsat fald straks at returnere beløbet til Fonden.

Jeg giver samtykke til, at Fonden indhenter oplysninger om eventuelle udbetalinger fra Foreningen af Speciallægers Fond (Sygefonden) til mig i en tidsperiode på 3 år tilbage i tiden, da udbetalinger fra Sygefonden indgår i beregningen af mit tilskud til efteruddannelse.

Jeg erklærer på tro og love, at have deltaget i de ansøgte kurser.