Reg.nr.:	**SKJEMAET SENDES TIL:** **Høgskolen i Sør-Trøndelag** **Avdeling for mat- og medisinsk teknologi** **7004 Trondheim** **Att.: EVU**	**Kontaktinformasjon AMMT:** Konsulent Sølvi Seljeflot E-post: solvi.b.seljeflot@hist.no Telefon: 72 59 75 07 Servicesenteret AMMT, Tunga: Telefon: 73 55 97 40 Telefaks: 73 59 75 11

Påmeldingsskjema til videreutdanning i MR (magnetisk resonans) 2009

For mer informasjon se: https://www.hist.no/magnetiskresonans

Studentnummer		Fylles ut av AMMT	
Søkerens etternavn og alle fornavn (bruk trykkbokstaver):		Fødselsnummer	
Hjemstedsadresse:		Postnr.:	Poststed:
Arbeidsadresse:		Postnr.:	Poststed:
Tlf. privat:	Tlf. jobb:	Mobiltlf.:	Telefaks:
Søkers e-postadresse privat:		Søkers e-postadresse arbeid:	

	Fagnummer	**Fag**	**Omfang (studiepoeng)**
1			
2			
3			
4			
5			

Dokumentasjon på utdanning

Legg ved attesterte kopier av:

- vitnemål fra videregående utdanning
- vitnemål fra radiografutdanning, eller annen relevant bacheloutdanning fra høgskole eller universitet

Vedlegg nr:	Utdanning - studier - linjer:	Eksamensår:

Dokumentasjon på praksis

Bare attestert praksis godkjennes. Kun fagpraksis etter endt utdanning gir praksispoeng.

Vedlegg nr:	Bedrift:	Fra/til:	Antall mnd:

Andre opplysninger med betydning for søknaden føres i nedenstående felt:

Søkeren bekrefter ved signering å ha fulgt søknadens instruksjoner, samt bekrefter korrekt oppgitt informasjon.

Sted:	Dato:	Underskrift: