

Vid förfrågan om bokning av KTC-lokaler och/eller utbildningsmaterial, vänligen fyll i uppgifterna i formuläret nedan och skicka till funktionsbrevlådan RK KTC Halland

<b>Namn på beställare:</b>	<b><u>Noteringar</u></b>
<b>Namn på instruktör:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Avdelning/klinik:</b>	
<b>Datum:</b>	
<b>Tid:</b>	
<b>Antal deltagare:</b>	
<b>Typ av utbildning:</b> <i>Exempel; StAS ,CEPS, Valmo, förflyttningsteknik, simulering, färdighetsträning</i>	
Skriv här:	
<b>För vilken yrkeskategori är utbildningen avsedd:</b>	
<b>Vilken utrustning/material:</b> <i>Exempel; SimMan, Nursing Anne, attrapp för venprovtagning, intraosseöst startpaket</i>	
Skriv här:	
<b>Bokning av KTC-lokaler:</b>	