

Vid förfrågan om bokning av KTC-lokaler och/eller utbildningsmaterial Halmstad, vänligen fyll i uppgifterna i formuläret nedan och skicka till funktionsbrevlådan "RK KTC Halland" [<ltfunk17605298@regionhalland.se>](mailto:ltfunk17605298@regionhalland.se)

Namn på beställare:	<u>Noteringar</u>
Namn på instruktör:	
Telefonnummer:	
Avdelning/klinik:	
Datum:	
Tid:	
Antal deltagare:	
Typ av utbildning: <i>Exempel; StAS ,CEPS, Valmo, förflyttningsteknik, simulering, färdighetsträning</i> Skriv här:	
För vilken yrkeskategori är utbildningen avsedd:	
Vilken utrustning/material: <i>Exempel; SimMan, SimMan 3G+, Nursing Anne, attrapp för venprovtagning, lumbalpunktion, fri luftväg, intraosseöst startpaket</i> Skriv här:	
Bokning av grupprum för teori/debriefing/reflektion:	
Bokning av vårdrum 1 stickarmar:	
Bokning av vårdrum 2 simulering:	
Bokning av vårdrum 3 förflyttningsteknik:	
Bokning av rum för färdighetsträning:	
Bokning av metodrum:	