**Et billede, der indeholder tekst

Automatisk genereret beskrivelseAnsøgning til klinikophold med SMIT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Navn:** |  | |
| **Adresse:** |  | |
| **Postnummer/by:** |  | |
| **Mobil:** |  | |
| **Mail:** |  | |
|  | | |
| **Senest afsluttet semester:** | |  |
| **Har du orlov fra studiet:** | |  |
| **Forventet afsluttet semester ved udsendelse:**  ***(Obs. minimum 8. semester)*** | |  |
| **Eventuelle bemærkninger:** | |  |
|  | | |
| **Søger du med en anden?**  **Hvis ja, skriv rejsemakkers fulde navn** | |  |
| **Er du og din rejsemakker indstillet på at blive opdelt?** | |  |
|  | | |
| **Antal aktivbeviser:**  ***(Obs. kun for aktive medlemmer af SMIT)*** | |  |
| **Har du deltaget i Tropemedicinsk kursus?** | |  |

**Et billede, der indeholder tekst

Automatisk genereret beskrivelseMotiveret ansøgning**

|  |
| --- |
|  |

**Et billede, der indeholder tekst

Automatisk genereret beskrivelsePrioritering af hospitaler samt periode**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Indsend dette udfyldte skema sammen med Tropemedicinsk kursusbevis og eventuelle aktivbeviser til** [**ansog.smit@imcc.dk**](about:blank)**.**