



Svensk Förening för Bröstkirurgi (SFFB)
En delförening till Svensk Kirurgisk Förening



Ansökan om medlemskap

Namn*

Personnummer*

Arbetsadress (fullständig, inkl postnummer)*

Hemadress (fullständig, inkl postnummer)

Telefon Arbete*

Telefon Privat

E-postadress Arbete*

E-postadress Privat

Datum för specialistkompetens (om specialist)

*obligatoriska uppgifter

För ansökan om medlemskap krävs att man är medlem i Svensk Kirurgisk Förening.

Datum _____ Underskrift _____

Ansökan skickas till:
Svensk Förening för Bröstkirurgi
Fredrik Wörnberg
Bröstcentrum, Kirurgkliniken
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg
Mobiltelefon: 070-614 62 51 Epost: fredrik.wornberg@vgregion.se