

**SKOLEN FOR KLINIKASSISTENTER,
TANDPLEJERE OG KLINISKE
TANDTEKNIKERE
AARHUS UNIVERSITET**
Vennelyst Boulevard 9
8000 Aarhus C
Telefon 8716 7400

**SKOLEN FOR KLINIKASSISTENTER
OG TANDPLEJERE
KØBENHAVNS UNIVERSITET**
Nørre Allé 20
2200 København N
Telefon 35 32 68 52

SVARSKEMA

**Beskikkelse som censor ved tandplejeruddannelsen, den kliniske
tandteknikeruddannelsen og diplomuddannelsen i Oral Helse
i perioden**

2013 – 2017

i faget/fagene: _____

Skemaet bedes returneret pr. mail til: martinus@skt.au.dk - Skolen for klinikassistenter, tandplejere og kliniske tandteknikere, Aarhus Universitet, **snarest muligt**.

JA, jeg ønsker at blive beskikket som censor

NEJ, jeg ønsker **ikke** beskikkelse som censor

Yderligere oplysninger til ministeriet:

1) Mit nuværende ansættelsessted er: _____

2) Et 5 liniers CV (kort om jeres kvalifikationer som censor i ovennævnte fag): (vigtigt)

3) NB! Dokumentation for uddannelsesmæssig baggrund SKAL vedhæftes!

Navn (blokbogstaver)

Cpr.nr.

Adresse (blokbogstaver)

Postnr. og by (blokbogstaver)

Evt. e-post adresse: _____ **Tlf.nr.:** _____

Dato og underskrift