**Søknad om konvertering av spesialisttittel**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAVN:** | |
| **FØDSELSNUMMER:** | |
| **ADRESSE (privat):** | |
| **POSTNUMMER OG – STED:**  **(Privat)** | |
| **TELEFON (privat):** | **E-POST (privat**): |
| **ARBEIDSSTED:** | |
| **ADRESSE (arbeidssted):** | |
| **POSTNUMMER OG -STED:**  **(arbeidssted)** | |
| **TELEFON (arbeidssted):** | **E-POST (arbeidssted):** |
| **JEG SØKER OM KONVERTERING AV MIN SPESIALISTTITTEL I MANUELLTERAPI, MNFF.**  **SEND MED SPESIALISTDIPLOMET DITT FRA NFF FOR Å FÅ KONVERTERT GODKJENNINGEN.** | |

**Medlemskap i NMF er en forutsetning for at søknaden skal bli behandlet.**

Søknaden vil bli behandlet av Spesialistutvalget.

Avslag kan ankes til NMF styre. Frist for å anke er fire uker. Ankeavgjørelser i styret fattes med alminnelig flertall og er endelig.

Gebyr for godkjenning er 1000 kr.

|  |
| --- |
| **Underskrift:**  **Sted:**  **Dato:** |
| **Offentliggjøring av godkjenning som spesialist**   * **Jeg gir min tillatelse til at NMF kan offentliggjøre min godkjenning som spesialist i aktuelle fora deriblant på internett, med opplysning om arbeidssted, telefonnummer og e-post. Opplysningene som vises på nettsidene, hentes fra medlemsregisteret.**   Dato/signatur:……………………………………………………………………………………………………… |

**Søknaden sendes til:**

**Norsk Manuellterapeutforening**

**Torggata 12, 0181 Oslo**

**Spørsmål rettes til** [**post@manuell.no**](mailto:post@manuell.no)