

**DEPARTMENT OF FAMILY MEDICINE
CR DE WET BUILDING, UFS, BLOEMFONTEIN
GENERAL PRACTITIONERS REFRESHER COURSE:**

Cardiology, 15 -17 August 2013

FORM OF INTENT

I want to register for the course:
Dr :
Address:
.....
.....
Postal Code: Town/City:
Tel: Work: Home:
Fax: e-mail:
PROFESSIONAL REGISTRATION: MP

Please find enclosed my cheque to the value of R1200
Cheques must be made out to the University of the Free State.

For further information:

Refresher Course
Department Family Medicine G19
University of the Free State
PO Box 339
Bloemfontein, 9300

Tel: (051) 401 3307
Fax: (051) 401 3312
E-mail: claassenhc@ufs.ac.za

**DEPARTEMENT HUISARTSKUNDE
CR DE WET GEBOU, UV, BLOEMFONTEIN
ALGEMENE PRAKTISYN OPKNAPPINGSKURSUS:**

Kardiologie, 15-17 Augustus2013

VOORNEMEFORM

Ek wil graag registreer vir die kursus:.....
Dr :
Adres:
.....
.....
Pos Kode: Dorp/Stad:
Tel: Werk: Huis:
Faks: e-pos:
PROFESSIONELE REGISTRASIE: MP

Vind asseblief ingesluit my tjek vir die waarde van R1200.
Tjeks moet uitgemaak word aan die Universiteit van die Vrystaat.

Vir verdere inligting:

Opknappingskursus
Departement Huisartskunde G19
Universiteit van die Vrystaat
Posbus 339
Bloemfontein, 9300

Tel: (051) 401 3307
Faks: (051) 401 3312
E-pos: claassenhc@ufs.ac.za