**Ansøgning om optagelse på Forelæsningsrækken på Masteruddannelsen i Sundhedsantropologi**

**Institut for Antropologi, Københavns Universitet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personoplysninger | | | |
| Cpr.nr. |  | | |
| Navn |  | | |
| Adresse |  | | |
| Postnummer og by |  | | |
| Stilling |  | | |
| E-mailadresse |  | | |
| Telefon i dagtimerne |  | Statsborgerskab |  |
|  | | | |
| Såfremt din arbejdsgiver skal betale kursusgebyret, udfyld venligst nedenstående | | | |
| Firmanavn |  | | |
| CVR nr |  | | |
| Hvis fakturaen skal være elektronisk angiv EAN nr |  | | |
| Adresse og postnummer |  | | |
| Telefon |  | | |

**Pris: kr. 4000,-**

**Ansøgningsfrist 1. august for forelæsningsrække med start 1. september**

**Ansøgningsfrist 1. januar for forelæsningsrække med start 1. februar**

**Ansøgningen sendes via mail til:** [**MSA@anthro.ku.dk**](mailto:MSA@anthro.ku.dk)

**Spørgsmål**

Har du spørgsmål i forbindelse med ansøgning kan du kontakte mastersekretariatet på [msa@anthro.ku.dk](mailto:msa@anthro.ku.dk) / 35 33 69 36

**Optagelse**

Du vil kort tid efter fristens udløb få besked om hvorvidt, du er blevet optaget. Er du blevet optaget modtager du yderligere information omkring dine studier på Københavns Universitet. Vi vil kommunikere med dig på den mail du har opgivet i dette ansøgningsskema.