

Selvdeklarering

Hovedbeskæftigelse

Funktion : *Praktiserende læge* tekst.

Arbejdssted : *Lægerne i Midt* tekst.

Praksisform : *Kompagniskab* tekst.

Har du relevant bibebskæftigelse, herunder specifik ansættelse som praksiskonulent eller anden lægelig ansættelse i stat, region eller kommune?

Ja Nej

Hvis ja, oplys funktion, ansættelsessted, timer:
Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Er du 1) Medlem af DSAM's bestyrelse

Ja Nej

2) Medlem af DSAM's repræsentantskab

Ja Nej

3) Formand for PLO-K

Ja Nej

Er du medlem af kommunalbestyrelse, regionsbestyrelse eller Folketinget?

Ja Nej

Hvis ja, hvilke?

Klik eller tryk her for at skrive tekst.

Er du medlem af bestyrelser, repræsentantskab og lignende i medicin- og medicoindustri og lignende samt patientforeninger?

Ja Nej

Hvis ja, hvilke?

Klik eller tryk her for at skrive tekst.