|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| SSTlogodk_6cm_rgb.tif |  |
|   |  |
|  |  |

 |  |

**Formular for ansøgning om forhåndsgodkendelse i europæiske referencenetværk**

Der henvises til Sundhedsstyrelsens hjemmeside vedr. Europæiske Reference Netværk for mere information, <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/planlaegning-og-beredskab/specialeplanlaegning/ern>

|  |  |
| --- | --- |
|  | Svar |
|  |  |
| Ansøgerafdeling og sygehus inkl. kontaktperson |  |
| Søges der til et eksisterende netværk, J/N  |  |
| Navn på netværket |  |
| Eventuelle øvrige medlemmer, både danske og udenlandske |  |
| Beskriv netværkets specialiseringsområde |  |
| Er specialiseringsområdet omfattet af Sundhedsstyrelsens specialeplan? (se [www.sst.dk](http://www.sst.dk)). Hvis ja, beskriv hvorledes.  |  |
| Angivelse af bilag (projektbeskrivelse m.v.) |  |
| Navn |  |
| Dato og underskrift |  |

\* Alle felter udfyldes, og relevante bilag vedlægges ansøgningen