# Nominering till stipendiet Årets SOF-Ortoped

Härmed nomineras:

till att få utmärkelsen Årets SOF-Ortoped år:       med följande motivering:

**Kontaktuppgifter till den nominerade**

E-post:

Telefon:

Medlem i SOF Ja [ ]  Nej [ ]

Namn på initiativtagare:

Arbetsplats:
E-post
Telefon:

Bifalles av nominerads verksamhetschef:

Blanketten mejlas till sofkansli@ortopedi.se eller postas till:
Svensk Ortopedisk Förening, Box 738, 101 35 Stockholm