**FYRIRLESTUR / VEGGSPJALD Á VÍSINDADEGI Sjúkrahússins á Akureyri**

Deild mennta og vísinda

Sjúkrahúsið á Akureyri, Eyrarlandsvegi, 600 Akureyri

**KYNNING Á VÍSINDADEGI SAk og HHA - UMSÓKN**

**UMSÓKN SKAL SKILA Á NETFANGIÐ laufeyh@sak.is**

|  |
| --- |
| 1. **HÖFUNDUR –** *Tilgreinið nafn allra höfunda, vinnustað og starfsheiti*
 |
| 1. **HEITI RANNSÓKNAR / VERKEFNIS**
 |
| 1. **ÚTDRÁTTUR -** *Stutt lýsing á rannsókn/verkefni – hámark 200 orð.*

***Tilgangur******Meginmál******Lokaorð*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ég óska eftir því að vera með** |  | * **Fyrirlestur**
 | * **Veggspjald**
 |