

INTYG

om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

Klinisk tjänstgöring under handledning

Sökande

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Specialitet som ansökan avser Anestesi och intensivvård
Delmål som intyget avser (t.ex. a1, b1, c1) A1

Tjänstgöringsställe och period (ååmmdd – ååmmdd) för den kliniska tjänstgöringen

Beskrivning av den kliniska tjänstgöringen Instruktör i simuleringsgrupp med regelbundet anordnande av internutbildning med simuleringsinslag med scenarion hämtade från den egna verksamheten, för klinikens övriga läkare och andra personalkategorier.

Intygande

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

Handledare

Specialitet Anestesi och intensivvård	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande