

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 Föreläsning under handledning för regionens AT-läkare. Föreläsningens rubrik/tema/innehåll:

Intygande

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

Handledare

Specialitet Anestesi och intensivvård	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande