

Bilaga 2: Redogörelse över tidigare utbildning och utbildningsmånader

Den studerande läkaren fyller i blanketten och överlämnar den till arbetsgivaren i början av tjänstgöringen. Arbetsgivaren behöver denna information för att av regionförvaltningsverket kunna ansöka om specialstatsandelsersättningar för utbildningsperioderna (kopior av denna blankett samt bilagorna ska bifogas till ansökan om ersättning för utbildningskostnaderna).

1. Den studerande läkaren

Den studerande läkarens namn	
Födelsetid	Datum för legitimationsbeslutet
Universitetet där läkaren har studierätt	
Datum då behörighet att studera beviljats	
Utbildningsprogram Särskild allmänläkarutbildning Specialistläkarutbildning, specialiseringsområde: Specialisttandläkarutbildning Praktisk tjänstgöring för legitimerad tandläkare Fördjupad yrkespraktik som ingår i tandläkarutbildning Annat, vänligen ange:	

2. Tidigare avlagd utbildningstid/tjänstgöring som ingår i detta utbildningsprogram (utbildningsenheter och -månader)

Tjänstgöring på sjukhus
Tjänstgöring på hälsocentral

3. Tjänstgöring som krävs för detta utbildningsprogram som ännu inte genomförts den dagen då den nuvarande tjänstgöringen inleddes på denna utbildningsenhet

Tjänstgöring på sjukhus

Tjänstgöring på hälsocentral

4. Handledande läkare

Handledande läkare

Utbildningsenhet

Är den handledande läkaren i kommunal/samkommunal tjänst

Ja

Nej

5. Bilagor

Kopia av universitets beslut över behörighet att studera (särskild allmänläkarutbildning, specialiseringsutbildningar)

Kopia av Valviras beslut (praktisk tjänstgöring för tandläkare, tjänstgöring som förutsätts för sökande som avlagt grundexamen utomlands)

Kopia av sidorna 1–2 i studieboken för den fördjupade yrkespraktiken som ingår i tandläkarutbildningen

6. Underskrift av den studerande läkaren

Ort och datum

Underskrift av den studerande läkaren

Namnförtydligande