

# INTYG

om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

## Deltagande i utvecklingsarbete

**Sökande**

Efternamn	Förnamn
Personnummer	Specialitet som ansökan avser

Delmål som intyget avser (t.ex. STa1, STb1, STc1)

Utvecklingsarbetets ämne (anges i rubrikform)

Beskrivning av ST-läkarens deltagande i utvecklingsarbetet

Intygsutfärdande handledare intygar att sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och bedömer att han eller hon har uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

Namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	Personnummer
Specialitet	
Tjänsteställe	