

INTYG

om uppnådd specialistkompetens

Specialitet som ansökan avser

Sökande

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

☐ Sökanden har uppnått samtliga delmål i målbeskrivningen för specialiteten.

**Huvudansvarig handledare
som har utsetts enligt 4 kap. 3 §**

Specialitet	Handledarutbildning (årtal)
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Personnummer	

**Extern examinator
som har utsetts enligt 4 kap. 3 §**

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Personnummer	