

# INTYG om delmål

## Sökande

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Specialitet som ansökan avser

Sökanden har uppnått delmålet (t.ex. SÖ 1 eller Bettfysiologi 1)

Utbildningsaktiviteter som sökanden genomfört för att uppnå delmålet (t.ex. kliniska tjänstgöringar under handledning, kurser eller auskultationer)

Hur det kontrollerats att sökanden uppnått delmålet (t.ex. bedömningar av kliniskt omhändertagande eller kursexaminationer)

## Handledare

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