Helsedirektoratet

Bekreftelse på praktisk tjeneste i spesialistutdanningens del 2/3

Skjemaet fylles ut elektronisk av arbeidsgiver, men må signeres for hånd og stemples. Utfylt skjema oppbevares av LIS og vedlegges når de søkes om spesialistgodkjenning.

Legens navn:

HPR-nummer:

Tjeneste

Legen har vært ansatt i stilling for lege i spesialisering: ☐ **Ja** ☐ **Nei**

Tjenesten er gjennomført som del av utdanningsløpet i følgende spesialitet:

Veiledning og supervisjon er gitt i tråd med de krav som fremgår av spesialistforskriften § 25:

☐ **Ja** ☐ **Nei**

Navn på utdanningsvirksomhet:

Navn på læringsarena	Tjenesteperiode		Antall måneder	Stillings-prosent*	Antall måneder i 100% stilling
	Fra	Til			
				Sum	

**Dersom legen har hatt tjeneste på deltid under utdanningen skal tellende tjenestetid forkortes tilsvarende*

Fravær

Deltagelse på kurs eller tilsvarende relatert til spesialistutdanningen, samt lovfestet eller tariffestet ferie skal ikke komme til fratrekk på utdanningstiden. Alt øvrig fravær skal føres opp i tabellen under.

Dato fra (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Dato til (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Fraværsprosent	Dato fra (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Dato til (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Fraværsprosent

Sum fravær

Ved søknad om spesialistgodkjenning vil Helsedirektoratet beregne den samlede utdanningstiden for hele utdanningsløpet. Oppgitt informasjon i dette skjema vil da ses i sammenheng med ev. øvrige innsendte tjenesteskjema. Den totale utdanningstiden vil beregnes i henhold til spesialistforskriftens § 31. I tilfeller der det samlede fraværet utgjør mindre enn 10% av utdanningstiden vil Helsedirektoratet ikke trekke fra det oppgitte fraværet.

Sted: *Dato:*

_____ _____ _____

(Leders signatur og stempel)