Helsedirektoratet

Bekreftelse på praktisk tjeneste i spesialistutdanningens første del (del 1)

Skjemaet fylles ut elektronisk av arbeidsgiver, men må signeres for hånd og stemples. Utfylt skjema oppbevares av LIS og vedlegges søknad om spesialistgodkjenning.
Det skal fylles ut ett skjema per arbeidssted.

Navn:

HPR-nummer:

Tjeneste

Legen har vært ansatt i stilling for LIS 1 utlyst via Helsedirektoratets stillingsportal:

Ja Nei

Navn på utdanningsvirksomhet:

Avdeling/læringsarena	Tjenesteperiode		Antall måneder	Stillings-prosent	Tilsvarer antall måneder i 100% stilling*
	Fra	Til			
				SUM	

**Dersom legen har tjenestegjort i deltidsstilling skal tellende tjenestetid forkortes tilsvarende*

Fravær

Fravær som skal føres opp er sykefravær, permisjoner, uttak av overført ferie eller forskuddsferie og tilsvarende fravær. Fri for å delta i kurs eller andre utdanningsaktiviteter, samt ordinær ferie skal ikke føres opp i tabellen.

Periode		Fraværsprosent	Antall måneder/dager fravær	Er fraværet relatert til covid-19? Ja/Nei
Fra	Til			
		SUM		

Tellende tjenestetid

Fravær på inntil 12 dager i spesialisthelsetjenesten og 6 dager i den kommunale helse- og omsorgstjenesten skal ikke komme til fratrekk.
Fravær relatert til covid-19 skal heller ikke komme til fratrekk ved beregning av tjenestetid i spesialistutdanningens første del.

Oppgi antall måneder tellende tjeneste:

Oppnåelse av læringsmål

Oppgi om legen har oppnådd alle læringsmål i del 1 som gjelder den aktuelle tjenesteperioden (hhv. spesialisthelsetjenesten eller den kommunale helse- og omsorgstjenesten)

☐ *JA* ☐ *NEI*

Hvis nei – skyldes manglende oppnåelse av læringsmål vesentlig endring i tjenesten eller bortfall av læringsaktiviteter grunnet Covid-19 utbruddet?

☐ *JA* ☐ *NEI*

Sted: *Dato:*

Leders signatur og stempel