

## Oversigtsskema

Navn  CPR-nummer

Udfyld og medsend nedenstående skema sammen med den krævede dokumentation til Sundhedsstyrelsen Islands Brygge 67 2300 København.

Til navigation gennem skemaet anvendes funktionen "Tab" og "Shift-Tab" eller musen.

1. Den kronologiske opstilling af lægelig beskæftigelse efter kandidateksamen skal udfyldes.
2. Perioder med ikke-lægelig beskæftigelse, militærtjeneste, orlov, længere sygeperioder, graviditetsorlov og ledighed skal anføres.
3. Anfør korrekt stillingsbetegnelse og markér om det drejer sig om vikaransættelse.
4. Oplys om ansættelserne er i klassificeret stilling/fremadrettet godkendt turnusstilling.
5. For praksisreservelægestillingen skal tutorlægens navn og adresse påføres.

	Stillingsbetegnelse (Se punkt 1-5)	Tildelt via regionen	Ansættelsessted	Afdeling	Tiltrådt: Dato dd.mm.åååå	Fratrådt: Dato dd.mm.åååå	Antal mdr.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

Dato  Underskrift