

Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den tandlægelige videreuddannelse

Tandlæge Autorisations-id

har som introduktionsuddannelse / delement af hoveduddannelsesforløb

i specialtandlægeuddannelsen i

gennemført

Ansættelse ved (Uddannelsesstedets navn og afd.)

i perioden fra: til:
(dd.mm.åååå) (dd.mm.åååå)

Rettelser i perioden accepteres ikke.

Det attesteres, at:

Den uddannelsessøgende tandlæge har haft funktion i det anførte tidsrum.
Det bekræftes samtidig, at der ikke har været sygefravær mv. der overstiger 10 % af uddannelsesdelen.

Sted of dato

Uddannelsesansvarlig tandlæges/læges
underskrift

Uddannelsesansvarlig tandlæge/læges
stempel