Skema til oversigt over lægefaglig beskæftigelse.

Navn

CPR-nummer

Telefonnummer

Email

Udfyld og medsend nedenstående skema sammen med den krævede dokumentation til Styrelsen for Patientsikkerhed, Islands Brygge 67, 2300 København S

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

1. Kronologisk opstilling af ansættelser i forbindelse med den kliniske basisuddannelse/turnus
2. Perioder med militærtjeneste, orlov, længere sygeperioder og graviditetsorlov skal anføres
3. Stillingsbetegnelse og stillingsnummer påføres
4. Ved ansættelse i almen praksis, angives praksisnavn
5. Med din underskrift bekræfter du, at du ikke har haft sygefravær mv. der overstiger 10 % af ansættelsestiden i det enkelte uddannelseselement

Stillingsbetegnelse og stillingsnummer (Se punkt 1-5)	Ansættelsessted	Afdeling	Tiltrådt: Dato dd.mm.åااا	Fratrådt: Dato dd.mm.åااا	Antal mdr.

Dato

Underskrift