

Bekreftelse på spesialistutdanning i allmenntidmedisin

Skjema brukes av LIS i både ny og gammel spesialistutdanning.

Generell informasjon

Lege i spesialisering (LIS) navn

Fødselsdato (DD.MM.ÅÅÅÅ)

Oppgi kommunen LIS har arbeidet/vært under spesialisering i:

Tjeneste gjennomført under den gamle spesialistdanningen, fylles ut på side 2.

Utdanningstid gjennomført under ny spesialistutdanning, fylles ut på side 3.

Leger som i løpet av tjenesten går over fra gammel til ny spesialistutdanning (konvertering), fører tjeneste frem til overgang på side 2. Tjeneste etter overgang føres på side 3.

Alt fravær føres i tabell på side 4.

Tjeneste i gammel spesialistutdanning

Oppgi allmennt medisinsk virksomhet gjennomført etter regelverket i gammel spesialistutdanning.

Navn på legekontor/arbeidssted	Fra dato (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Til dato (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Timer per uke i åpen uselektert praksis	Timer per uke i andre allmennt medisinske arbeidsområder

Ved andre allmennt medisinske arbeidsoppgaver, oppgi type arbeid:

- Tilsynslege ved alders- og sykehjem
- Lege ved helsestasjon og/eller skole
- KAD
- Annet. Beskriv:

Se oversikt over områder som godkjennes på [Helsedirektoratets nettsider](#)

Har LIS hatt fravær under oppført tjeneste?

- Ja Nei

Hvis ja, oppgi fraværperioden(e) i tabellen på side 4.

Utdanningstid i ny spesialistutdanning

Oppgi praktisk tjeneste som er gjennomført under *ny spesialistutdanning*.

Fra dato (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Til dato (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Stillingsprosent i åpen uselektert praksis	Stillingsprosent andre læringsarenaer

Er tjenesten gjennomført under veiledning og supervisjon?

Den praktiske tjenesten skal gjennomføres under veiledning og supervisjon av kvalifiserte leger. Veiledningen skal i gjennomsnitt utgjøre minimum fire timer per måned i 10,5 av årets måneder i den tid lege i spesialisering har praktisk tjeneste i en registrert utdanningsvirksomhet.

Ja Nei

Hvis nei, oppgi periode og kryss av for årsak:

Fra dato (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Til dato (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Årsak	
		Virksomheten tilbød ikke veiledning og/eller supervisjon	LIS møtte ikke til veiledning og/eller supervisjon
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Har LIS har hatt fravær under oppført tjeneste?

Ja Nei

Hvis ja, oppgi fraværperioden(e) i tabellen på neste side.

Oversikt over fravær (benyttes for tjeneste under både ny og gammel utdanning)

Ordinær ferie og fri for deltagelse på læringsaktiviteter skal ikke oppgis. Alt øvrig fravær skal føres opp i tabellen under.

Ved ny spesialistutdanning vil Helsedirektoratet beregne fraværet etter [spesialistforskriftens § 31](#).

Ved gammel spesialistutdanning vil Helsedirektoratet beregne fraværet etter [generelle bestemmelser for spesialistutdanning av leder § 5](#)

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

Undertegnende bekrefter at opplysninger oppgitt i skjemaet er korrekte.

Sted:

Dato:

(Signatur leder/kommuneoverlege)

Leders/kommuneoverlegens navn:

Signatur leder/kommuneoverlege: