

# INTYG om delmål i bastjänstgöringen

## Sökande

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

**Delmål som intyget avser** (t.ex. BT1, BT2)

**Utbildningsaktiviteter som sökanden genomfört för att uppnå delmål** (t.ex. kliniska tjänstgöringar under handledning, kurser eller tidigare tjänstgöring). **Om intyget avser flera delmål, beskriv vilka utbildningsaktiviteter som avser vilka delmål.**

**Hur det kontrollerats att sökanden uppnått delmål** (t.ex. bedömningar av kliniskt omhändertagande eller kursexaminationer). **Om intyget avser flera delmål, beskriv vilka kontroller som avser vilka delmål.**

**Intygutfärdande handledare bedömer att sökanden har uppnått delmålet/-n.**

Namnteckning	Ort och datum
Namnförtydligande	Personnummer
Specialitet	
Tjänsteställe	