



**Attestation for tidsmæssigt gennemført  
uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse**

|  |               |
|--|---------------|
| Læge:  | Cpr. nr.:     |
| har som:      klinisk basisuddannelse<br><br>introduktionsuddannelse<br><br>del af hoveduddannelsesforløb<br><br>i speciallægeuddannelsen i:   |               |
| <u>Gennemført</u>  |               |
| Ansættelse ved: Sygehus/Institution:   | Afdeling:     |
| i perioden fra:      til   | Stillingsnr.: |
| Det attesteres hermed, at:<br><br>den uddannelsessøgende læge har haft funktion i det anførte tidsrum; det bekræftes samtidig, at der ikke har været sygefravær mv., der overstiger 10% af uddannelsesdelen. |               |
| Sted og dato:  |               |
| Uddannelsesansvarlig overlæges/tutor underskrift:  |               |
| Uddannelsesansvarlig overlæges/tutor stempel:  |               |