

Ansökan om ST-block för ST allmänmedicin

Vårdcentral	
Namn på tilltänkt ST-läkare	
Personnummer	
Epost, arbete	
Epost, privat	
Mobil, privat	
I vilket land är läkarutbildningen gjord?	
Gjord svensk AT eller BT?	AT ☐ BT ☐
Ort och datum för godkänd AT eller BT	
Datum för svensk legitimation	
Eventuell tidigare specialitet	
Tidigare erfarenhet att tillgodoräkna (ungefärlig tid)	
Möjligt startdatum för ST-block	
Planerad tjänstgöringsgrad	
Huvudhandledare	
Har kontroller gjorts och återkommit utan anmärkning? (Ivo, Socialstyrelsen, Belastningsregister)	Ja ☐ Nej ☐

Med ansökan ska följande dokument bifogas:

- * Inventering av baskrav
- * Kopia på läkarlegitimation
- * Kopia på godkänd BT, i förkommande fall
- * Skriftliga svar på kontroller
- * CV, om möjligt

Ansökningsdatum

Verksamhetschef

Datum för tilldelat ST-block

Studierektor

Faktiskt startdatum