

# 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.

