

Skjemaet skal vedlegges søknad om spesialistgodkjenning i allmenntilleggsstakst. Hospiteringen eller utplasseringen må bekreftes av oppdragsgiver for veiledningen (for eksempel kommunelegen).

Veileders navn

1 av 2

Sum				

Undertegnede inntår for riktigheten av ovennevnte opplysninger

Sted:

Dato:

Sted:

Dato:

Kandidat
(Signatur og stempel)

Veileder
(Signatur og stempel)

Oppdragsgiver:

Kommuneoverlege

Annet, spesifiser

Undertegnede bekrefter at alle opplysninger i skjemaet er korrekte, og at undertegnede var oppdragsgiver for veiledningen.

Sted:

Dato:

Signatur og stempel