

Datum
2018-05-02

Årlig rapport för ST-läkare

Namn: _____

Rapporten avser kalenderåret: _____

Legitimation sedan: månad _____ år _____ inte gjort AT

Anställd sedan: månad _____ år _____

Anställningsform: ST/tills vidare Tidsbegränsad till _____

Förväntas bli klar specialist månad _____ år _____

Utbildningsprogram skrivet år _____

Reviderat under året Ja, ange datum _____ Nej

1. Hur många månader (räknat i heltid) har du fullgjort av din ST?

2. Hur många månader (heltid) har du tjänstgjort kliniskt under året?

3. Har du gått kurs i vetenskaplig metodik?

Ja Nej, planerad, ange datum

Ämne för vetenskapligt arbete:

4. Kvalitetsarbete

färdigt påbörjat, ange datum Planerat, ange år och månad

Ämne för kvalitetsarbetet:

5. Om du är forskningsaktiv; Hur många forskningsmånader (heltid, exklusive det som ingår i ST) har du haft under hela din ST-tid vid årets slut?

Hur många forskningsveckor har du haft i år?

6. Har din kompetensutveckling diskuterats på specialistkollegium?

Ja, ange datum

Nej

7. Hur många timmar har du haft för självstudier i snitt per månad (då du varit i klinisk tjänst) under året?

Speciella omständigheter att ta hänsyn till kommande året:

Handledarsamtal

	Datum	Fokus för handledarsamtalet
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Se dokumentet strukturerad handledning – tips om frekvens för olika ämnen

Bedömningar

	Datum	Typ av bedömning*
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

* Sit-in, Simuleringsövning, Mini-CEX, DOPS, CBD, 360-grader, föreläsning, rondarbete en vecka, eller annan typ av bedömning

Utbildningar, specialitets specifika mål

	Datum	Innehåll/delmål	Antal dagar
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Utbildningar, allmänna mål

	Datum	Innehåll/delmål	Antal dagar
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Interna utbildningar aktivt deltagande/föreläst för kollegor, ST-läkare, andra kategorier

	Datum	Målgrupp	Innehåll/delmål
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Planerat utvecklingssamtal med närmsta chef (1 gång/år)/Möte med ST-studierektor (1 gång/termin)

	Datum	Chef/ST-studierektor
1		
2		
3		

Sidotjänstgöring utanför min specialitet/hemklinik

	Tid	Verksamhet
1		
2		
3		