

 **Godkendelse af uddannelsesperiode 1**

**Uddannelsestagendes navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Kort beskrivelse af de kliniske problemstillinger du har arbejdet med i uddannelsesperiode 1 og på hvilken måde du har gjort dette i forhold til dine læringsmål:  |
|  |

|  |
| --- |
| Den uddannelsestagende har gennemført formidlingsseancen med kolleger. Beskriv kort udbyttet af seancen: |
|  |

|  |
| --- |
| Hvis du har været på studiebesøg : hvor og med hvilket udbytte? |
|  |

|  |
| --- |
| Hvad kan du med fordel arbejde videre med følgende i den kommende klinik – uddannelsesperiode 2: |
|  |

|  |
| --- |
| Den uddannelsestagende har bestået / ikke bestået klinisk uddannelsesperiode 1: |

Underskrift klinisk vejleder:

Det udfyldte skema sendes i elektronisk form til uddannelsessekretæren på mail: tina.gregersen2@rsyd.dk