**Jag önskar anmäla mitt intresse för ST eller integrerad BT/ST Allmänmedicin i Region Västmanland**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Namn: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Personnummer: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Mobilnummer: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| E-postadress/arbete: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| E-postadress/privat: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Bostadsadress: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Utbildningsort och datum för läkarexamen | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Datum för läkarlegitimation: | Klicka eller tryck här för att ange datum. |
| Genomgången AT eller BT? Var i så fall? | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Datum för AT-tenta  (i förekommande fall) | Klicka eller tryck här för att ange datum. |
| Möjligt startdatum för ST eller BT/ST efter legitimation? | Klicka eller tryck här för att ange datum. |
| Anknytning till Västmanland? | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Samtycke till att ev. lämna dina kontaktuppgifter till vårdcentralchefer som önskar anställa ST? | Ja Nej |
| Önskemål om vårdcentraler, gärna i turordning. Önskemål om tjänstgöringsort? | |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Redan kontakt med intresserad vårdcentral? | |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Tidigare tjänstgöringar: | |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Tjänstgöring som du önskar tillgodoräkna dig i ST: | |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Ev. referenser i Västmanland: | |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Referenser utanför Västmanland: | |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | |

**Underlag, uppgifter om ST läkare** vid ev. anställning på Vårdcentral  
*(OBS! fylls i av ST- enheten)*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Klicka eller tryck här för att ange datum. |
| HSA -ID: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Önskar anställning på:** | |
| Vårdcentral: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Verksamhetschef: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Handledare på VC: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Start ST eller BT/ST | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Tjänstegrad: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Målbeskrivning: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Studierektor: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Datum för godkännandemejl: | Klicka eller tryck här för att ange datum. |
| Genomgång hemsida och allmän information om ST, Startseminarium | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Övrig information? | Klicka eller tryck här för att ange text. |