

OPLYSNINGSSKEMA

KLINISK LÆRER (TUTORLÆGE) I ALMEN MEDICIN

Navn: _____

Cpr.nr.: _____

Praksisadresse: _____

Postnr. og by: _____

Praksis telefon _____ Telefon _____ Telefon privat _____ Mobil: _____

Primær e-mail: _____ Alternativ e-mail: _____

Telefax: _____

Embedseksamen: Årstal _____ Vinter/sommer _____

Praksis siden: Årstal _____

Praksisform: Solo ___ Kompagniskab ___ Gruppe ___ Antal læger i praksis _____

Godkendt som tutor for praksisreservelæge/uddannelsesamanuensis: ja ___ nej ___

Tidligere ansat som klinisk lærer/tutorlæge: ja ___ antal år _____ nej ___

Antal patienter inkl. børn pr. læge i praksis: _____

Undervisningserfaring: Studenterundervisning _____

Specialeuddannelsen _____

Efteruddannelse _____

Andet sundhedspersonale _____

Anden undervisning _____

Andre i praksis der er klinisk lærer: ja ___ nej ___

Interesse for deltagelse i undervisning på instituttet: ja ___ nej ___

Forskningserfaring (vedlæg evt litteraturliste): ja ___ nej ___

Andre oplysninger, som ønskes medinddraget ved vurderingen, kan vedhæftes til den elektroniske ansøgning.