

Ansökan om godkännande av handledare

Ange nedan personuppgifter om du är medlem i förbundet:

För- och efternamn:	Medlemsnr. Fysioterapeuterna:
---------------------	-------------------------------

Ange nedan personuppgifter om du inte är medlem i förbundet:

För- och efternamn:

Önskat specialistområde:

Huvudhandledares namn:

E-post:

Fysioterapeuternas specialistkompetens: Ja Nej

Ange område:

Tjänst/Titel:

Arbetsplats och ort:

Eventuell bihandledare:

E-post:

Fysioterapeuternas specialistkompetens: Ja Nej

Ange område:

Tjänst/Titel:

Arbetsplats och ort:

Bilagor som ska bifogas ansökan:

Bilaga 1: Huvudhandledares (och eventuell bihandledares) aktuella tjänstgöringsintyg från nuvarande tjänstgöring

Underskrift av sökande:

Ort och datum:

Underskrift av huvudhandledare:

Ort och datum:

Underskrift av eventuell bihandledare:

Ort och datum: