

Årsrapport

Inför revidering av ST-kontraktet. Skickas tillsammans med checklisten till studierektor.

ST-läkare:	Avser period:	Datum:
------------	---------------	--------

Klinisk tjänstgöring under perioden:

.....

.....

.....

.....

.....

Kurser under perioden:

.....

.....

.....

.....

Utvärdering av ST-läkare i geriatrik SLL

