



ANSÖKAN
Byte av utbildningsplats och/eller handledare i hästens sjukdomar
enligt SJV/SVS utbildningsplan (SJVFS 2009:83)

Ansökan behandlas vid nästa möte i SVS examinations- och styrkommitté (ESK-häst), varefter beslutet meddelas såväl aspiranten som handledaren. Vid byte av utbildning eller handledare räknas bytet från det datum då nya handledningen påbörjats. Skriv läsligt, texta gärna.

Namn:.....

Personnummer..... Veterinärnr

e-post.....

Hästsjukhus/hästklinik och handledare där utbildningen hittills bedrivits:

.....

Hästsjukhus/hästklinik där utbildningen kommer att bedrivas och huvudsaklig tjänstgörings-
tid¹ kommer att ske från angivet datum (fullständig adress inkl e-post):

.....

.....

.....

I de fall tjänstgöringen sker på fler arbetsplatser/filialer skall detta anges med fördelning
mellan dessa

.....

.....

Antal tjänstgörande veterinärer (ange antalet i heltidstjänster, ansökande aspirant räknas in i
detta antal) på angiven utbildningsplats.

.....

Namnge veterinärer med specialistkompetens i sjukdomar hos häst på angiven
utbildningsplats och deras tjänstgöringsgrad.

.....

.....

¹ Läs förutsättningar i gällande utbildningsplan.



ANSÖKAN
Byte av utbildningsplats och/eller handledare i hästens sjukdomar
enligt SJV/SVS utbildningsplan (SJVFS 2009:83)

Jag som chefveterinär intygar att ovanstående uppgifter kring utbildningsplats är riktiga och försäkrar att aspirant under pågående utbildningsprogram ges ett tjänstgöringsschema som tillgodoser utbildning enligt gällande utbildningsplan med tillhörande listade specificerade kunskapskrav.

Ort Datum.....

e-post.....

..... /
Chefveterinärens namnteckning Namnförtydligande (texta)

Jag som handledare förklarar mig härmed villig att tills vidare fungera som huvudhandledare för ovanstående aspirant och intygar att ovanstående uppgifter är riktiga

Handledning påbörjades den

Ort Datum.....

e-post.....

..... /
Handledarens namnteckning Namnförtydligande (texta)

Jag som aspirant intygar att ovanstående uppgifter är riktiga och att jag är införstådd med gällande utbildningsplan och instruktioner inom specialistutbildningsprogrammet. Jag åtar mig också så länge jag är aspirant att hålla mig uppdaterad om förändringar i utbildningsprogram och instruktioner enligt Jordbruksverkets och utbildningsanordnarens hemsida. Jag åtar mig att meddela utbildningsanordnaren uppkomna förändringar av betydelse för utbildningens kvalitet.

Ort Datum.....

.....
Aspirantens namnteckning