**Ansökan – byte av handledare och/eller tjänstgöringsställe för aspirant i utbildningen för specifika ämnesområden inom sjukdomar hos hund och katt**

Gäller både aspirant som börjat specialistutbildningen före 2022 (SJVFS 2009:83) och fr o m 2022 (SJVFS 2021:25)

***Fyll i blanketten digitalt!***

**Jag går följande program:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspirant** | |
| Namn | Pers.nr |
| E-post | Veterinärnummer |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vilket byte avser blanketten** | |
| Ny huvudhandledare  Ny biträdande handledare  Nytt huvudsakligt tjänstgöringsställe  Nytt övrigt tjänstgöringsställe  *Fyll i de delar av blanketten nedan som bytet gäller!* | Ny huvudhandledare och nytt huvudsakligt tjänstgöringsställe  Ny biträdande handledare och nytt övrigt tjänstgöringsställe |

|  |
| --- |
| **Djursjukhus/klinik där utbildningen hittills bedrivits:** |
| Namn |

|  |
| --- |
| **Djursjukhus/klinik där utbildningen nu kommer bedrivas:** |
| Namn |
| Adress |
| E-post |

|  |  |
| --- | --- |
| **Huvudhandledare** | |
| Namn på avgående huvudhandledare | |
| Namn på ny huvudhandledare | |
| E-post | |
| Datum för start av handledning (år-mån-dag) | |
| Jag förklarar mig härmed villig att tills vidare fungera som huvudhandledare för ovan sökande och är av Jordbruksverket godkänd specialist i samma område som ansökan avser**.  Intyg om godkänd specialistkompetens utfärdat av Jordbruksverket bifogas**. **Jag intygar också att** jag kommer vara handledare för högst två aspiranter samtidigt, inklusive den ovan nämnda personen. | |
| Datum: | |
| Namnteckning | Namnförtydligande |

|  |  |
| --- | --- |
| **Biträdande handledare** | |
| Namn på avgående biträdande handledare | |
| Namn på ny biträdande handledare | |
| E-post | |
| Arbetsplats: | |
| Datum för start av handledning (år-mån-dag) | |
| Jag förklarar mig härmed villig att tills vidare fungera som huvudhandledare för ovan sökande och är av Jordbruksverket godkänd specialist i samma område som ansökan avser**. Intyg om godkänd specialistkompetens utfärdat av Jordbruksverket bifogas**. | |
| Datum: | |
| Namnteckning | Namnförtydligande |

**Uppgifter om nya utbildningsplatsen/tjänstgöringsstället**

|  |  |
| --- | --- |
| **Översikt av det nya tjänstgöringsstället** | |
| Öppettider (från kl – till kl)  Vardag: Lördag: Söndag/helgdag: | |
| Antal veterinärtjänster: | Tjänstgöringsgrad\*: |
| Antal anställda veterinärer med specialistkompetens steg 2 för hund och katt eller Diplomatekompetens inom relevant ämnesområde för hund och katt: | Tjänstgöringsgrad\*: |
| Antal anställda veterinärer med specialistkompetens (steg 2 eller Diplomate) inom randområdena klinisk patologi, kardiologi, onkologi, intensivvård, kirurgi, neurologi, bilddiagnostik: | Tjänstgöringsgrad\*: |

*\*Ange vad tjänstgöringsgraden för veterinärerna motsvarar i heltidsekvivalenter. Ex vis för 2 veterinärer med 60 % tjänstgöring blir det 1,20 som ska anges.*

|  |
| --- |
| Beskrivning av tillgängliga resurser avseende laboratorier, bilddiagnostik, apparatur och anestesi: |
| Aspirantens tjänstgöringsgrad (%) och uppskattad/schemalagd tid i ämnesområdet: |
| Beskriv grad av direkt handledning/handledarkontakt och rutiner för avstämning: |

|  |
| --- |
| **Övrigt tjänstgöringsställe (om aktuellt)** |
| Det övriga tjänstgöringsställets namn |
| Adress |
| Namn på biträdande handledare |

|  |  |
| --- | --- |
| **Översikt av det övriga tjänstgöringsstället** | |
| Öppettider (från kl – till kl)  Vardag: Lördag: Söndag/helgdag: | |
| Antal veterinärtjänster: | Tjänstgöringsgrad\*: |
| Antal anställda veterinärer med specialistkompetens (steg 2 eller Diplomate) inom ämnesområdet: | Tjänstgöringsgrad\*: |

*\*Ange vad tjänstgöringsgraden för veterinärerna motsvarar i heltidsekvivalenter. Ex vis för 2 veterinärer med 60 % tjänstgöring blir det 1,20 som ska anges.*

|  |
| --- |
| Beskrivning av tillgängliga resurser avseende anestesi, bilddiagnostik och apparatur som kommer användas i utbildningen på aktuellt tjänstgöringsställe: |
| Antal fall årligen inom ämnesområdet: |
| Aspirantens tjänstgöringsgrad (%): |
| Aspirantens uppskattade/schemalagda tid inom ämnesområdet: |
| Beskriv grad av direkt handledning/handledarkontakt och rutiner för avstämning: |
| Ange planerad tidsperiod på det övriga tjänstgöringsstället (antal dagar/veckor, ungefärliga datum): |
| Ange vilka särskilda moment som aspiranten avser utföra och/eller kunskapsmål som avses uppnås på det övriga tjänstgöringsstället: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift aspirant** | |
| Datum: | Namnteckning aspirant: |

Ansökan behandlas vid respektive specialistprograms examinations- och styrkommittés (ESK) nästa möte. Beslut meddelas såväl aspirant som handledare. Bytet räknas från det datum då nya handledningen påbörjats.

Fyll i blanketten, skriv ut den, underteckna där det efterfrågas, skanna och mejla sen ansökan i pdf till [specialistutbildning@svf.se](mailto:specialistutbildning@svf.se)