**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[x]  Nytt huvudsakligt tjänstgöringsställe [x]  Nytt övrigt tjänstgöringsställe *Fyll i de delar av blanketten nedan som bytet gäller!* | [x]  Ny huvudhandledare och nytt huvudsakligt tjänstgöringsställe[x]  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