**Uddannelsesplan**

Uddannelseslæge:

Stilling:

Vejleder:

**Introduktionssamtale**

Dato:

**Hvordan har opstarten været**

**Kompetencer**

Hvilke kompetencer skal opfyldes til næste vejledermøde:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kompetence | Strategi til opnåelse | Mål | Kompetence vurderingsmetode | Fokusområder |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Kurser**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato | Kursus |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Næste vejledersamtale:**

**Justeringssamtale**

Dato:

**Hvordan går det**

Fokuspunkter for de næste måneder:

**Kompetencer**

Godkendte kompetencer på dette vejledermøde:

Hvilke kompetencer skal opfyldes til næste vejledermøde:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kompetence | Strategi til opnåelse | Mål | Kompetence vurderingsmetode | Fokusområder |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Kurser**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato | Kursus |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Næste vejledersamtale:**

**Afsluttende samtale**

Dato:

**Hvordan har opholdet været**

Fokusområder for fremtiden:

**Kompetencer**

Godkendte kompetencer på dette vejledermøde:

Fokusområder for fremtiden:

**Karrierevejledning**

**Kompetenceoversigt**

Oversigt over alle kompetencer og status på godkendelse.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kompetence | Justeringer undervejs | Fokusområder | EvalueringRefleksioner over det lærte og læringsprocessen | Opnået | Godkendt  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Kursusoversigt**

Oversigt over alle kurser og status på godkendelse.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kursus | Dato for deltagelse | Læringsudbytte | Fokuspunkter for egen læring | Godkendt |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |