

# JUSTERINGSSAMTALE

HU-lægens navn: \_\_\_\_\_ Hovedvejleder: \_\_\_\_\_

Ansættelsesperiode: \_\_\_\_\_

## STATUS OG JUSTERING AF DEN INDIVIDUELLE UDDANNELSESPLAN

1. Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb? (gennemgang/justering af individuel uddannelsesplan)

---

---

2. Er planlagt læring og dokumentation opnået? (gennemgang af Logbog) \_\_\_\_\_

---

---

3. Hvad er dine nye/kommende udviklings-/kompetencemål? \_\_\_\_\_

---

---

4. Undervisningsfunktion: \_\_\_\_\_

---

---

5. Vejlederfunktion: \_\_\_\_\_

---

---

6. Afvikling af kurser: \_\_\_\_\_

---

---

## OPSAMLING

HU-lægers opgaver: \_\_\_\_\_

---

---

Hovedvejlederes opgaver: \_\_\_\_\_

---

---

Forventes forløbet godkendt: Ja  Nej

*Hvis nej orienteres uddannelsesansvarlig overlæge af vejleder snarest.*

Dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
HU-læge

\_\_\_\_\_  
Hovedvejleder

\_\_\_\_\_  
Uddannelsesansvarlig overlæge