

# MIDTVEJSSAMTALE

AP-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 kvalifikationskort) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## OPSAMLING

AP-lægers opgaver: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hovedvejlederens opgaver: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Forventes forløbet godkendt: Ja  Nej

*Hvis nej orienteres uddannelsesansvarlig overlæge af vejleder snarest.*

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

\_\_\_\_\_  
AP-læge

\_\_\_\_\_  
Hovedvejleder

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