

**Meritförteckning vid ansökan till ST-tjänst  
vid klink för specialiseringstjänstgöring**

**Sökt ST-tjänst:** \_\_\_\_\_

Personuppgifter	
Personnummer	Efternamn, Förnamn
Adress	Telefonnummer

Examina m.m.	
Svensk Tandläkarlegitimation	Datum
Masterexamen	Datum
Licentiatexamen	Datum
Doktorexamen	Datum

Tidigare tjänstgöring				
Tjänstgöring	Tid omräknat till Heltid		Intyg/Referens bilaga nr	Meritpoäng (ifylls av bedömaren)
	År	Månad		
Tid som tandläkare i offentlig tandvård				
Tid som tandläkare i privat tandvård				
Tjänstgöringstid vid specialistklinik inom den sökta specialiteten				
Tjänstgöring som lärare vid odontologisk fakultet/institution				

**Kurser av betydelse för måluppfyllelse av specialistövergripande delmål och för den sökta specialiteten specialistspecifika delmål**

(inom t.ex. medicinska randämnena, forskning, pedagogik)

Kurs	Antal dagar	Kunskapsprov Ja/Nej	Intyg bilaga nr	Meritpoäng (ifylls av bedömare)

**Annan utbildning av relevans för sökt tjänst**

Utbildning	Omfattning/Datum	Intyg bilaga nr	Meritpoäng (ifylls av bedömare)

**Vetenskapliga publikationer**

Titel	Tidskrift	År	Meritpoäng (ifylls av bedömare)

Övriga meriter av relevans för sökt tjänst	Intyg/Referens bilaga nr

Referenspersoner som kan styrka lämplighet för specialisttjänstgöring		
Namn	Titel	Kontaktuppgift