

Byte av utbildningsplats och/eller handledare

(Texta tydligt, tack)

Namn:.....

Personnummer: Veterinärnr:

e-post:

Djursjukhus/klinik *och* handledare där utbildningen hittills bedrivits:

.....

Djursjukhus/klinik där utbildningen nu kommer att bedrivas (fullständig adress):

.....

.....

...../.....
Namnteckning Namnförtydligande

Ifylls av handledaren: Jag förklarar mig härmed villig att tills vidare fungera som huvudhandledare för ovanstående aspirant.

Datum för start av handledning (år-mån-dag):

Ort..... Datum.....

...../.....
Handledarens namnteckning Namnförtydligande

Ansökan behandlas vid nästa möte i SVS examinations- och styrkommitté (ESK-hund och katt). Beslut meddelas såväl aspirant som handledare. Vid byte av utbildning eller handledare räknas bytet från det datum då nya handledningen påbörjats.

Ifylld ansökan postas i original till nedanstående adress. Mottagandet bekräftas per mail. Kontakta kansliet om bekräftelse inte erhållits inom tre veckor.



Sveriges Veterinärmedicinska Sällskap
Sveriges Veterinärförbund

Box 12709 • 112 94 Stockholm • Besöksadress Kungsholms Hamnplan 7
T 08-545 558 20 • Bankgiro 530-5222 • kansli@svf.se • svf.se