

## 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):

.....

.....

...../  
Aspirants 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): .....

e-post: .....

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

...../  
Handledarens namnteckning Namnförtydligande

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

Ifylld och signerad ansökan mailas i pdf till [specialistutbildning@svf.se](mailto:specialistutbildning@svf.se).

