

## Attest for gjennomført og godkjent veiledet tjeneste

Lege (navn på lege under veiledning): \_\_\_\_\_  
født \_\_\_\_\_ oppfyller legedirektivets krav og har status som EU-lege.

Det siste av totalt tre års veiledet tjeneste begynte: \_\_\_\_\_ og sluttet: \_\_\_\_\_.  
dato/år dato/år

De to første årene av den treårige veiledelede tjenesten ble fullført ved at legen fullførte sin grunnutdanning i medisin \_\_\_\_\_ og ble autorisert/fikk lisens \_\_\_\_\_ .  
dato/år dato/år

### Beskrivelse av den veiledelede tjenestens innhold i hovedpunkter:

---

---

---

---

---

**Det bekreftes at den veiledelede tjenesten har oppfylt kriteriene i målbeskrivelsen for tjenesten (rundskriv IS-18/2005) og *Forskriften om veiledet tjeneste for å få adgang til å praktisere som allmennlege med rett til trygderefusjon (EU-lege)* fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet 19. desember 2005:**

Sted \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_

Veileders signatur: \_\_\_\_\_

### Bekreftelse fra kommunen:

Sted \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_

Kommunelege/kommunelege 2's signatur: \_\_\_\_\_