



# Statens autorisasjonskontor for helsepersonell

Norwegian Registration Authority for Health Personnel

## Bevitnelse på gjennomført turnustjeneste for kiropraktor

Jeg bekrefter med dette at ....., født ...../...../.....,  
(turnuskandidatens navn)

har tjenestegjort ved .....,  
(klinikkens/veilederens navn)

i .....% stilling i perioden fra og med ...../...../..... til og med ...../...../.....

Ferie er avtjent i perioden(e) .....

Sykefravær i perioden(e).....

Annet fravær.....

Tjenesten er utført tilfredsstillende og i henhold til krav til innholdet i kiropraktorers turnustjeneste, jf Rundskriv IK-10/2001.

Norsk autorisasjon som kiropraktor anbefales etter dette.

Veileder.....  
(underskrift og stempel)

### Rettledning til utfylling:

1. Ansvarlig veileder skal fylle ut bevitnelsen i sin helhet. Skjemaet skal deretter signeres og stemples.
2. Alle felt må fylles ut. Dersom turnuskandidaten ikke har hatt ferie eller fravær, skal dette markeres med 0 eller en vannrett strek.
3. Skjemaet skal sendes inn i original.