

Attestation for gennemført Forskningstræning

Læge..... CPR.....

Projektitel.....

Teoretiske del:

Gennemført kurserne:

Epidemiologi
Dato+ att. af delkursusleder

Evidens til guideline
Dato + att. af delkursusleder

Guideline til klinisk praksis
Dato + att. af delkursusleder

Det samlede forskningstræningsforløb:

Præsenteret og godkendt:

Sted og dato

Att. af repræsentant fra det eksterne bedømmelsesudvalg:

.....