

*Subspecialiseringsuddannelse*

***i obstetrik***

**Del III**

**Skema til subspecialiseringsuddannelse i obstetrik (Individuel logbog vedlægges):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ansøger** |  |  | **Godkendt** |
| **Hovedafdeling** |  |  |  |
| **Vejleder** |  |  |  |
| **Co-vejleder(e)** |  |  |  |
| **Fokusområde(r)** |  |  |  |
| **Startdato** |  |  |  |
| **Forventet slutdato** |  |  |  |
| **Eksterne afdelinger**  | **Beskrivelse af kompetencer** | **Varighed** | **Godkendt** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kurser** | **Angivelse af kursus (inkl. Sted+dato)** | **Varighed** | **Godkendt** |
| **Teamleder på fødegangen** | ***RCOG: Management of labourward*** | **4 dage** |  |
| **Teamtræning/Debriefing** | ***F.eks. CAMES el MIDTSIM: Instruktørkursus*** | **3 dage** |  |
| **Obstetrisk Ultralyd** | ***Evt. kursus i DSOG regi (nyt tiltag)*** | **2x1 dag** |  |
| **B:** |  |  |  |
| **B:** |  |  |  |
| **B:** |  |  |  |
| **B:** |  |  |  |
| **Særlig klinisk kompetence** |  | **Antal** | **Godkendt** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Administrativ opgave** | **Kort beskrivelse** | **Godkendt** |
|  |  |  |
| **Videnskabelig opgave** | **Kort beskrivelse** | **Godkendt** |
|  |  |  |

 Dato: Sted: Dato: Sted:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Underskrift ansøger Underskrift hovedvejleder