

**Kontrakt for det obligatoriske forskningstræningsmodul i Region Syd  
ALMEN MEDICIN  
HOLD**

*Aftalen udarbejdes mellem den yngre læge i hoveduddannelse og dennes vejleder på forskningstrænings projektdel. Aftalen skal indgå i den yngre læges portefølje som dokumentation for gennemført og godkendt forskningstræningsmodul.*

*Aftalen indgås umiddelbart ved start på projektarbejdet (internatkurset). Aftalen godkendes af kursusleder af forskningstræningen.*

<b>Navn på læge i hoveduddannelse:</b>	<b>CPR-nr.:</b>
<b>Adresse:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>Forskningstræningshold: HOLD</b>	<b>Kursushold: OO</b>
<b>Navn på vejleder for forskningstræning:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>Navn på tutorlæge:</b>	<b>Ydernummer:</b>
<b>Adresse:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>
<b>Titel på det selvstændige projekt:</b>	
<b>Gennemføres i samarbejde med:</b>	
<b>1. Navn:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>2. Navn:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Mobil:</b>



**Undertegnede personer godkender hermed ovenstående aftale**

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Yngre læge i hoveduddannelse

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Vejleder for forskningstræning

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Tutorlæge

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Kursusleder for forskningstræning

**Kopi til:**

Kursusleder for forskningstræning, Vejleder for projektarbejdet samt til postgraduat klinisk lektor (PKL) i specialet.

Kursusledelsen for den almenmedicinske forskningstræning sender en kopi til Videreuddannelsessekretariatet Region Syd

**Attestation for gennemført forskningstræningsmodul**

Attestation sker på Kursusbevis for det obligatoriske forskningstræningsmodul i speciallægeuddannelsen i Region Syd

**Finansiering af forskningstræningsmodulet**

Videreuddannelsessekretariatet i Region Syd skal modtage en kopi af den godkendte aftale. Herefter udbetales honorar til tutorlæge, hos hvem den yngre læges projekt er forankret.