

# Formular til læringskontrakt

## Planlægning af træning af lægelige kompetencer

*- udfyldes i samarbejde med vejleder*

Læge: \_\_\_\_\_ Vejleder: \_\_\_\_\_

Måned/Uge: \_\_\_\_\_

Månedens/Ugens kompetencemål er: \_\_\_\_\_

Delkompetencer	Arbejde, der skal gøres	Tilbage melding

Planlægning for måneden/ugen

Uge 1/Mandag	Uge 4/Torsdag
Uge 2/ Tirsdag	Fredag
Uge 3/ Onsdag	