## 

## Ansökan om fastställande av

## individuell utbildningsplan inom specialistutbildningen. Läs mer om hur du fyller i ansökningsblanketten i *Råd och anvisningar för ansökan.*

##### **Personuppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Efternamn | Förnamn | | Personnummer |
|  |  | |  |
| Postadress |  | | Telefon mobil |
|  |  | |  |
| Postnummer | Ort | | Telefon arbete |
|  |  | |  |
| E-post | | | |
| **Förkunskapskrav** | | | |
|  | | |  |
| **Legitimation\*** | | Bilaga nr: | |
| Ja År: | |  | |
|  | |  | |
| **Teoretisk grund\*** | | Bilaga nr: | |
| Magisterexamen eller motsvarande: | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| Praktisk grund\* / yrkeserfarenhet | | Bilaga nr: | |
|  | |  | |
|  | |  | |

\*Förkunskapskrav som ska vara uppfyllda för att din ansökan ska kunna behandlas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ekvivaleringstabell för ansökan** | |
| Av praktiska skäl omvandlar du i denna ansökan vecka och poäng som högskolepoäng/hp enligt följande ekvivaleringstabell: | |
| Ekvivalering:*1 vecka = 1 p = 1,5 hp* |  |
| Exempel på poängsättning:  *Artikel i vetenskaplig tidskrift, 1,33 p/v = 2 hp Posterpresentatör, 0,5 p/v = 0,75 hp*  *En veckas kurs, tex AMPS-kurs, 1 p/v = 1,5 hp En dags kurs = 0,3 hp* |  |

**Professionskurs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurs i arbetsterapeutisk teori eller motsvarande, avancerad nivå minst 6 hp: | Årtal | Kursarrangör/lärosäte | hp\*\* | Bilaga nr: |
|  |  |  | 6 |  |
| Professionskursen, som ges i Sveriges Arbetsterapeuters regi, avslutar specialistutbildningen. Kursen är obligatorisk och omfattar sex veckors studier. | | | 9 |  |
| Summa av båda kurser: | | | 15 |  |

\*\*Av praktiska skäl omvandlas i denna ansökan vecka och poäng som högskolepoäng/hp enligt ekvivaleringstabell: 1 vecka = 1 p = 1,5 hp

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specialistområde** | | | | | |
| Välj ett av följande specialistområden:  Arbetsliv och utbildning  Folkhälsa  Habilitering och funktionshinder  Hälso- och sjukvård  Äldrevård och äldreomsorg  Specialistkurser, 30 hp | | | | | |
| Jag önskar inkludera följande kurser, 30 hp, till specialistområdet: | | | | | |
| Kursnamn | Årtal | Kursarrangör/lärosäte | hp\*\* | | Bilaga nr: |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| Räkna ihop summa (totalt 30) hp: | | | |  |  |
| \*\*Av praktiska skäl omvandlas i denna ansökan vecka och poäng som högskolepoäng/hp enligt ekvivaleringstabell: 1 vecka = 1 p = 1,5 hp | | | | | |
| **Specialistfunktioner** | | | | | |
|  | | | | | |
| Specialistfunktionskurser med inriktning mot arbetsterapi,15 hp  Välj två av nedan fyra specialistfunktioner och inkludera kurser för dessa två valda funktioner: Dina kurser ska vara fördelade på minst 6 hp/vald funktion och max 9 hp/vald funktion så att de sammanlagda kurserna till dina två valda specialistfunktioner hopräknade blir 15 hp. Kurserna ska vara inriktade mot arbetsterapi. | | | | | |
| **Specialistfunktion: Utredning Ja  Nej** | | | | | |
| Kursnamn | Årtal | Kursarrangör/lärosäte | hp\*\* | | Bilaga nr: |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| Räkna ihop summa hp: | | |  | |  |

\*\*Av praktiska skäl omvandlas i denna ansökan vecka och poäng som högskolepoäng/hp enligt ekvivaleringstabell: 1 vecka = 1 p = 1,5 hp

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specialistfunktion: Intervention Ja  Nej** | | | | |
| Kursnamn | Årtal | Kursarrangör/lärosäte | hp\*\* | Bilaga nr: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Räkna ihop summa hp: | | |  |  |

\*\*Av praktiska skäl omvandlas i denna ansökan vecka och poäng som högskolepoäng/hp enligt ekvivaleringstabell: 1 vecka = 1 p = 1,5 hp

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Specialistfunktion: Utvärdering Ja  Nej** | | | | |
| Kursnamn | Årtal | Kursarrangör/lärosäte | hp\*\* | Bilaga nr: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Räkna ihop summa hp: | | |  |  |

\*\*Av praktiska skäl omvandlas i denna ansökan vecka och poäng som högskolepoäng/hp enligt ekvivaleringstabell: 1 vecka = 1 p = 1,5 hp

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specialistfunktion: Konsultation/handledning Ja  Nej** | | | | |
| Kursnamn | Årtal | Kursarrangör/lärosäte | hp\*\* | Bilaga nr: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Räkna ihop summa hp: | | |  |  |
|  | | | | |
| Räkna ihop totalsumma hp av de 2 valda specialistfunktionskurserna: | | |  | |
| \*\*Av praktiska skäl omvandlas i denna ansökan vecka och poäng som högskolepoäng/hp enligt ekvivaleringstabell: 1 vecka = 1 p = 1,5 hp | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Underskrift** |  |  |
| Ort och datum |  | Sökandens namnunderskrift |
| Kopiors äkthet vidimeras av Namn och telefonnummer |  | Vidimerandes namnunderskrift |

Hantering av personuppgifter som lämnas i ansökan till specialistutbildningen.  
  
Sveriges Arbetsterapeuter är ansvariga för behandlingen av de uppgifter du lämnar i din ansökan till specialistutbildningen.   
Vi kommer att använda oss av informationen för att administrera din ansökan och din specialistutbildning i enlighet med gällande specialistordning*.* Dessutom kan vi använda uppgifterna för uppföljning och kvalitetssäkring av utbildningen, genom bl.a. enkätutskick till dig som deltar i specialistutbildningen eller som tidigare har genomgått den.   
Information om Sveriges Arbetsterapeuters personuppgiftshantering: <https://www.arbetsterapeuterna.se/Medlemskap/Personuppgiftsbehandling/>

Jag har tagit del av ovanstående information. JA