

Version 2026

**Västra Götalandsregionen
Regionhälsan
FoU primär och nära vård Skaraborg**

Intyg presenterat projektarbete

Intyg om att ST-läkare: _____

har redovisat sitt färdiga projektarbete muntligt vid vårdcentral/ST-seminarium/konferens.

Datum: _____

Underskrift: _____

(Klinisk handledare, Studierektor, Kursledning, Vårdcentralschef)

Skickas eller lämnas till:

Josefine Strand
Regionhälsan FoU primär och nära vård Skaraborg
Regionens Hus
541 80 Skövde