

**ST-läkarens namn:****Datum:**

	Ej observerat	Ej godkänt	Bör förbättras	Som förväntat	Över förväntan
Teoretisk kunskap					
<i>Kommentar</i>					
Praktiska färdigheter					
<i>Kommentar</i>					
Kliniska bedömningar, fatta beslut					
<i>Kommentar</i>					
Patient- och anhörigkontakt					
<i>Kommentar</i>					
Dokumentera / skriva journal					
<i>Kommentar</i>					
Känner sina begränsningar och konsulterar					
<i>Kommentar</i>					
Litar på sig själv					
<i>Kommentar</i>					
Pedagogisk förmåga					
<i>Kommentar</i>					
Ledarskap					
<i>Kommentar</i>					
Vetenskapligt förhållningssätt					
<i>Kommentar</i>					

	Ej observerat	Ej godkänt	Bör förbättras	Som förväntat	Över förväntan
Samarbetsförmåga, kommunikation					
<i>Kommentar</i>					
Tar ansvar					
<i>Kommentar</i>					
Arbetskapacitet					
<i>Kommentar</i>					
Hantera stress					
<i>Kommentar</i>					
Nattarbete/jour					
<i>Kommentar</i>					

## **Sammanfattning och återkoppling**

**ST-läkarens namn:**

Bra:

Bör utveckla:

Eventuell åtgärdsplan: