



Intyg om hjälpmedelsförskrivning under den verksamhetsförlagda utbildningen

Studentuppgifter

Studentens namn:
Termin & Kurs
Klinikplacering:
Handledare:

Härmed intygas att studenten har förskrivit minst ett hjälpmedel under sin VFU och att studenten har tillgodogjort sig kunskaper gällande förskrivningsprocessen.

Datum:

.....

Handledarens underskrift: