

**Den praktiskt tjänstgörande psykologens personuppgifter**

Efternamn och samtliga förnamn	Personnummer
Telefon	E-postadress

**Uppgifter om arbetsplatsen**

Namn (t.ex. vårdcentral, mottagning, skola)	Avdelning/enhet		
För privata arbetsplatser: Verksamheten har haft ett giltigt godkännande från Socialstyrelsen för privat verksamhet som PTP-plats under hela PTP-perioden. Ange gärna diarienummer för det senaste beslutet.			
Tjänstgöring			Tidsperiod (fr.o.m.–t.o.m.)
Heltid	Deltid	Omfattning i %	
Sammanlagda tiden för den praktiska tjänstgöringen som psykolog (deltidsarbete omräknas till heltid)			..... månader
- därav individriktat psykologarbete			..... procent
- därav övrigt psykologarbete			..... procent
			..... dagar

**Arbetsuppgifter som har ingått i den praktiska tjänstgöringen som psykolog**  
*Individeriktat psykologarbete*

**Psykologisk bedömning och utredning**, ge exempel på de arbetsuppgifter som utförts, vilka metoder som har använts, instrument och målgrupp inom båda dessa områden. Ange även ungefärligt antal utredningar som PTP-psykologen har utfört.

**Psykologisk behandling och rådgivning**, ge exempel på de arbetsuppgifter som har utförts, vilka behandlingsmetoder som PTP-psykologen har använt, vilka diagnoser/tillstånd inom båda dessa områden som PTP-psykologen har behandlat respektive gett råd för självständigt. Ange även ungefärligt antal patienter som PTP-psykologen har behandlat för psykisk ohälsa.

**Övrigt psykologarbete**

Ge konkreta exempel på de arbetsuppgifter som utförts.

# Handledning

Beskriv hur handledningen har gått till (frekvens och form).

Intern handledare

Extern handledare – Ge exempel på hur handledaren har fått insyn i PTP-psykologens verksamhet och dagliga arbete.

## Uppgifter om handledaren

<b>Namn</b>	<b>Personnummer</b>
<b>Handledarens befattning</b>	<b>År då handledaren fick legitimation som psykolog</b>
<b>Telefon</b>	<b>E-postadress</b>

Anser du att PTP-psykologen är lämplig som psykolog i självständig ställning?

Ja

Nej

Om nej, ange skälen. Om PTP inte är fullgjord, ge ett utlåtande över lämplighet hittills.

Jag intygar ovanstående uppgifter och att PTP har genomförts i enlighet med föreskriften (SOSFS 2008:34 Socialstyrelsens föreskrifter om praktisk tjänstgöring för psykologer)

<b>Ort och datum</b>
<b>Handledarens underskrift</b>
<b>Namnförtydligande</b>