



ANSÖKAN OM:

## Specialistcertifikat för tandhygienist 2026

**GDPR-godkännande:** Jag ansöker om specialistcertifikat och är medveten om att Sveriges Tandhygienistförening, STHF, kommer behandla mina personuppgifter enligt GDPR artikel 6.1.b för att kunna handlägga min ansökan och för att föra register över beviljade specialiseringar på STHF:s hemsida

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Ange den specialisering som ansökan avser: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medlem STHF:  Ja  Nej

Kopia på inbetald ansökningsavgift

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

Uppgifter om huvudhandledare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beskriv hur kunskapsmålen för vald specialitet har uppnåtts och vilka utbildningsaktiviteter som genomförts:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

