



Rigshospitalet

UCSF

Center for Sundhedsfaglig Forskning

UCSF Forskerkursus – Kursusmanual 2022/2023

Indholdsfortegnelse

UCSF Forskerkursus - retningslinjer	2
1. Formål, målsætning og ansøgning	2
2. Kursus.....	3
3. Vejledning	3
4. Afsluttende skriftlig rapport (litteraturstudie)	4
5. Præsentation i egen afdeling	4
Vejledning til den skriftlige rapport	5
1. Indledning	5
2. Aflevering	6
3. Struktur	6
3.1 Titel og Forside	6
3.2 Resumé.....	6
3.3 Indholdsfortegnelse	6
3.4 Den egentlige tekst	7
3.4.1 Overskrifter	7
3.4.2 Litteraturlisten og henvisninger	8
3.4.3 Forkortelser	9
3.4.4 Sidetal.....	9
3.4.5 Bilag.....	9
Vejlederkontrakt	10

UCSF Forskerkursus - retningslinjer

1. Formål, målsætning og ansøgning

UCSF udbyder årligt et forskerkursus. **Målgruppen** er klinisk sundhedsfaglige professionsbachelorere (BA) med interesse i klinisk forskning og udvikling. De konkrete målgrupper er sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, jordemødre, kliniske diætister, kostkonsulenter, radiografer og bioanalytikere. Kurset optager i år 30 deltagere fra hospitaler i Region Hovedstaden og fra Psykiatrien, og indtil nu har ca. 400 deltagere gennemført kurset.

Formålet med kurset er at understøtte sundhedsfaglige professionsbachelorere fra det kliniske område ved at give indføring i centrale begreber og metoder til forståelse af klinisk forskning, som er grundlæggende for kritisk læsning og anvendelse af videnskabelige artikler.

Målet er, at kursisterne opnår grundlæggende kompetencer med henblik på at styrke evidensbaseret praksis, herunder udvælgelse og kritisk læsning af forskningslitteratur, deltagelse i tværfaglige kliniske forskningsprojekter, afholdelse af 'Journal Club', deltagelse i udarbejdelsen af kliniske retningslinjer samt at bidrage med kritisk refleksion over afdelingens patientbehandling.

Optagelse på kurset forudsætter, at man, udover at tilhøre målgruppen, har udfyldt ansøgningsskema og til dette formål opnået godkendelse fra klinikledelsen. Hospitalerne prioriterer og afgør selv, hvilke kvalifikationer kan tjene til optagelse. I tilfælde af, at der modtages et større antal ansøgninger, end der er kursuspladser, foretages den endelige udvælgelse af UCSF-kursuslederne i samarbejde med det pågældende hospitals kontaktperson. Kursisterne må være indstillet på at deltage i hele kurset og at arbejde selvstændigt med en selvvalgt klinisk, patientnær problemstilling. Sidstnævnte kan være relateret til forebyggelse, behandling, pleje, rehabilitering eller palliation – og gerne en problemstilling, som afdelingen ønsker uddybet gennem bearbejdning af forskningslitteratur.

Klinisk mentor: Det er et krav, at kursisterne tilknyttes en mentor fra egen klinik. Den kliniske mentor bør være ansat i samme klinik som kursisten og have indgående kendskab til den patientgruppe (klinisk speciale), som kursistens problemstilling relaterer sig til. Det anbefales, at den kliniske mentor som minimum har en kandidatgrad eller gennemført sundhedsvidenskabelig masteruddannelse, men ikke nødvendigvis repræsenterer samme faggruppe, som kursisten. **Klinisk mentors rolle er nærmere beskrevet under afsnittet Vejledning.**

Varighed og omfang: Kurset påbegyndes medio oktober måned 2022 og afsluttes i maj måned 2023. Der afholdes i alt 10 undervisningsdage i tidsrummet 8.30 – 15.30 (i alt 70 timer). Herudover kan forventes ca. 350 timer til forberedelse til undervisning, hjemmeopgaver, journal club, den skriftlige rapport (litteraturstudie) og afsluttende præsentation i egen afdeling. Endelig tilbydes 6 timers vejledning (tre timer ved UCSF vejleder og tre timer ved klinisk mentor). Det samlede timeforbrug anslås således til ca. 430 timer, hvilket svarer til ca. 15 ECTS-point.

Ansøgning og kursusprogram. Ansøgning foregår ved udfyldelse af ansøgningsskema, som indsamles af hospitalets UCSF-kontaktperson (liste fremgår af ansøgningsskema). Ansøgere skal på ansøgningsskemaet oplyse uddannelse og klinisk arbejdsområde (speciale), herunder hvilken klinisk problemstilling han/hun ønsker at arbejde med i løbet af kurset. **Ansøgningsfristen er 1. september 2022** og ansøgningsskema kan downloades via UCSFs hjemmeside www.regionh.dk/ucsf. Der gives samlet besked til UCSF-

kontaktpersonerne om optagelse/ikke optagelse af kursister senest 13. september 2022. Kursusprogram i oversigtsform vil være tilgængeligt sammen med ansøgningskemaet på UCSFs hjemmeside ultimo juni 2022. Pensum og detaljeret kursusprogram er tilgængeligt på UCSFs hjemmeside primo oktober 2022.

2. Kursus

Indhold og form: Kurset forløber i perioden fra oktober 2022 til maj 2023. Kurset er bygget op omkring tre moduler, hvor der lægges vægt på henholdsvis (1) introduktion til klinisk forskning og forskningslitteratur (oktober-november 2022), (2) dataindsamlings- og analysemetoder (november 2022 - februar 2023), og (3) anvendelse af forskningsbaseret viden (marts – maj 2023). Kurset omfatter 10 hele undervisningsdage (fra 8.30-15.30) fordelt på forelæsninger og gruppearbejde.

Sideløbende hermed arbejder kursisten med øvelser relateret til selvvalgt klinisk problemstilling. Samme problemstilling afhandles i en afsluttende skriftlig opgave/rapport (10 sider), som bedømmes med intern censur efter bestået/ikke-bestået, suppleret med kortfattet skriftlig begrundelse. Der er mødepligt til de enkelte undervisningsgange.

Gruppearbejde i forbindelse med undervisning: Hver undervisningsgang indeholder cirka to timers gruppearbejde, som afvikles under supervision af den eller de pågældende undervisere. Gruppearbejdet afvikles hovedsageligt ved hjælp af Journal Club metoden.

Hjemmearbejde: Med henblik på at synliggøre og understøtte den praktiske anvendelighed af kursistens deltagelse i kurset (herunder oplæring til og deltagelse i forskningsunderstøttende aktiviteter og initiativer i klinikken), er der planlagt hjemmearbejde. De studerende forventes at være forberedte til undervisningen samt at udarbejde og aflevere afsluttende rapport på 10 normalsider. Herudover bruger de studerende tid på at forberede journal club og præsentere opgavens resultater i egen klinik. Vi anbefaler derfor, at de studerende udover den tid de får stillet til rådighed til at deltage i undervisningen også bliver støttet i at få minimum 3 dage til de nævnte forberedelser.

Litteratur/pensum: Til hver undervisningsgang vil der i det endelige kursusprogram (udmeldes primo oktober 2022) være angivet litteratur, som downloades via UCSFs hjemmeside. Forventet obligatorisk pensum: 450 sider.

Underviserne er videnskabelige medarbejdere ved UCSF. **Kurset ledes af** seniorforsker, ph.d Anette Hindhede (anette.lykke.hindhede@regionh.dk) og cand. scient. humanfysiologi, fysioterapeut Christian Lillelund (christian.lillelund@regionh.dk). **Kursussekretær** er stud.med. Malene Kronborg (malene.kronborg@regionh.dk)

Evaluerings: Kurset evalueres løbende både skriftligt (elektronisk) og mundtligt efter hvert modul.

3. Vejledning

Kursisterne modtager vejledning inden for selvvalgt klinisk problemstilling. Vejledning gives individuelt – i alt seks timer.

Vejledning ved forsker i UCSF (ca. 3x1 time): Hver kursist tildeles en forsker i UCSF, som mødes med vedkommende ca. 1 time inden for hvert modul – i alt ca. tre timer, idet hovedvægten i vejledningen lægges på at understøtte kursisten metodisk i planlægning og udfærdigelse af den afsluttende skriftlige rapport (litteraturoversigt).

Kursisten er ansvarlig for at kontakte vejleder umiddelbart efter kursus-opstart for planlægning af vejledningsforløbet (aftale om datoer og tidspunkt). Det anbefales at 1. vejledning afvikles *efter*, at kursisten har modtaget undervisning i litteratursøgning.

Individuel vejledning ved klinisk mentor (3x1 time): Kursisterne skal i forbindelse med ansøgning om optagelse på kurset angive en klinisk mentor (personlig vejleder), som med sin underskrift på ansøgningen giver tilsagn om at vejlede kursisten minimum en time inden for hvert modul – i alt 3 timer. *Hvor vejledning ved UCSF forsker primært fokuserer på den afsluttende rapport (litteraturstudie), skal vejledning med klinisk mentor primært fokusere på sikring af relevansen og anvendelighed af kursistens arbejde i egen klinik.*

Således er det den kliniske mentors opgave at:

- vejlede kursisten i forhold til afgrænsning af klinisk/faglig relevant problemstilling, herunder drøftelse af mulige søgeord.
- støtte kursisten i at udvælge og vurdere relevant forskningslitteratur, herunder eventuelt diskutere og bistå kursisten i dennes hjemmearbejde, fx afholdelse af Journal Club i egen afdeling.
- bidrage til at kursistens arbejde (afsluttende rapport) formidles, anvendes og følges op i klinikken.
- Til præsentation af kursistens opgave i afdelingen skal der afsættes 45 minutter, og udover klinisk mentor og UCSF-vejleder skal der være repræsentant(er) fra den nærmeste ledelse og kollegaer til kursisten for hvem kursistens arbejde har relevans.

Kursisten er ansvarlig for løbende at orientere den kliniske mentor og træffe aftale om vejledning. Procedure for gennemlæsning af skriftligt materiale fra kursisten og tilbagemelding herpå samt endelig disposition for og fastlæggelse af de enkelte vejledninger aftales lokalt.

4. Afsluttende skriftlig rapport (litteraturstudie)

Kursisternes individuelle arbejde med selvvalgt klinisk problemstilling udmønter sig i en afsluttende skriftlig rapport svarende til 10 normalsider. Rapporten er at betragte som eksamen på kurset. Rapporten udformes på baggrund af litteraturstudie i form af kritisk gennemgang af nøgleartikler inden for et klinisk forskningsområde inkl. overvejelser vedr. fremtidig forskning. Rapporten skal omhandle redegørelse for søgning og udvælgelse af relevant forskningslitteratur, og skal demonstrere kursistens evne til problemorienteret tænkning og kritisk vurdering af eksisterende forskningsbaseret viden, herunder vurdering af evidens. Rapporten skal desuden omfatte kursistens overvejelser over fremtidige forskningsmuligheder og -initiativer, kliniske implikationer og evt. grundlag for udarbejdelse eller revision af kliniske retningslinjer.

Kursus- og eksamensbevis (inklusive bedømmelse og skriftlig tilbagemelding) overrækkes i forbindelse med kursusafslutning torsdag den 16. maj 2023.

Evt. skriftlig klage over bedømmelsen skal være UCSF i hænde senest torsdag den 26. maj 2023, kl. 12.00.

5. Præsentation i egen afdeling

For at sikre, at den viden kursisten opnår ved deltagelse på kurset og ved udarbejdelsen af den skriftlige rapport i højest muligt omfang gavner det patientnære arbejde opfordres til, at kursisten præsenterer resultaterne fra den skriftlige rapport i egen afdeling. Klinisk mentor og lokal ledelse opfordres til at

understøtte processen således, at der afsættes tid og lokale til seancen. Konkret anbefales at følgende gennemføres:

- 1) Der afholdes en præsentation i egen afdeling af resultaterne fra kursistens rapport.
- 2) Det anbefales at afsætte ca. 45 minutter, og udover klinisk mentor og UCSF-vejleder opfordres til deltagelse af repræsentanter fra den nærmeste ledelse og kollegaer til kursisten.
- 3) Kursistens oplæg anbefales at vare ca. 10 minutter, og bør lægge op til efterfølgende diskussion af resultaterne (ca. 35 minutter).

Vejledning til den skriftlige rapport

1. Indledning

Kursisternes individuelle arbejde med selvvalgt klinisk problemstilling udmønter sig i en afsluttende skriftlig rapport på maksimalt 10 sider¹. Rapporten er at betragte som eksamen på kurset. Rapporten udformes på baggrund af litteraturstudie i form af kritisk gennemgang af nøgleartikler indenfor et klinisk forskningsområde. Rapporten skal omhandle redegørelse for søgning og udvælgelse af relevant forskningslitteratur (fx 3-10 videnskabelige artikler), og skal demonstrere kursistens evne til problemorienteret tænkning og kritisk vurdering af eksisterende forskningsbaseret viden. Rapporten skal desuden omfatte kursistens overvejelser omkring fremtidige forskningsmuligheder og -initiativer, kliniske implikationer og evt. grundlag for udarbejdelse eller revision af kliniske retningslinjer. Rapporten bedømmes med intern censur efter bestået/ikke-bestået, suppleret med kortfattet skriftlig begrundelse (1/3 side).

I henhold til målet for og med rapporten, skal kursisten, for at bestå opgaven:

- have formuleret en velafgrænset og generaliserbar klinisk relevant problemstilling og begrundet denne i eksisterende viden/litteratur indenfor området
- have formuleret et eller flere fokuserede forskningsspørgsmål (og/eller et formål), der afklarer/præciserer, hvad det er, der søges svar på i rapporten
- have foretaget afklaring/definition af de i problemstillingen indeholdte centrale begreber med henvisning til eksisterende teori og/eller forskningslitteratur
- kunne dokumentere søgning efter og have redegjort for udvælgelse af relevant forskningslitteratur (kliniske studier) i PubMed og/eller tilsvarende forskningslitteratur-databaser
- have foretaget dækkende beskrivelse af udvalgt(e) litteratur/studier (målgruppe, design, metoder, resultater)
- have foretaget en kritisk vurdering af udvalgt litteratur/studier, på en måde, der demonstrerer evne til problemorienteret videnskabelig tænkning (fremhæve styrker og svagheder)
- have perspektiveret rapportens resultater og udpeget forslag til fremtidig forskning og/eller justering/formulering af kliniske retningslinjer
- kunne adskille personlig erfaring og holdninger fra forsknings-/evidensbaseret viden samt have underbygget argumenter og viden med henvisning til eksisterende litteratur.

¹ En normal side svarer til 2200 anslag *uden* mellemrum. Rapporten må fylde maksimalt 10 sider (22.000 anslag) eksklusive referencer, figurer og tabeller. Evt. 'overskydende' materiale kan vedlægges som bilag, som censor dog ikke er forpligtet til at læse.

2. Aflevering

Rapporten skal afleveres elektronisk i et dokument (PDF-fil) på mail til kursussekretær Malene Kronborg på malene.kronborg@regionh.dk senest **torsdag den 17. april 2023 klokken 12**

Rapporten afleveres i én samlet pdf-fil. Det vil sige, at såfremt der til rapporten hører flere forskellige tekstbilag, skal disse samles (evt. scannes) og gemmes sammen med rapporten og derved samles i én pdf-fil. Hvis pdf-filen skabes ved konvertering fra et andet filformat er det kursistens eget ansvar, at der er overensstemmelse.

Filen navngives efter forfatter/kursist. Er det f.eks. Lene Jensen, som har skrevet rapporten, kalder man filen: Lene Jensen_UCSF Rapport.pdf

3. Struktur

Rapporten skrives altid i A4 format.

Rapporten skrives med skrifttyperne Calibri, Garamond, Arial eller Times New Roman størrelse 11 eller 12 pkt. Rapporten skrives med 1½ linjeafstand.

Rapporten skal indeholde forside, indholdsfortegnelse, den egentlige tekst og referenceliste. Herefter kan vedlægges eventuel bilagsliste og bilag. (Bemærk at det generelt ikke er nødvendigt at vedlægge anvendte artikler i bilag, da vejleder og censor typisk har adgang til disse via pubmed eller tilsvarende søgemaskiner).

3.1 Titel og Forside

Af forsiden skal fremgå:

- Rapportens titel, og evt. undertitel
- Antal anslag uden mellemrum (maksimalt 22.000 anslag)
- Kursistens navn og hospital/afdeling
- Vejlederen og faglig mentors navne, titler og tilhørsforhold
- Kursusnavn samt dato for aflevering

3.2 Resumé

Resuméet er en sammenfatning af de væsentligste elementer af rapporten. Resuméet må fylde 1.800 anslag eller ca. 300 ord. Dispositionen for resuméet er: Baggrund (problemstilling), Formål (fokuseret spørgsmål), Metode (søgestrategi), Resultater (hvor mange artikler indgår og hvad er der fundet på baggrund af disse), Konklusion og evt. fremtidig forskning.

3.3 Indholdsfortegnelse

En indholdsfortegnelse bidrager med at give læseren overblik over rapporten, både før og under læsningen. Overskrifterne til de enkelte afsnit i teksten, skal stemme overens med indholdsfortegnelsen, og der skal her angives sidetal. Både hovedafsnit og underafsnit angives.

3.4 Den egentlige tekst

Teksten bør gøres læsevenlig med flere afsnitsopdelinger, både med og uden overskrift. Der laves hovedafsnit og underafsnit efter behov.

3.4.1 Overskrifter

Overskrifter tydeliggøres med understregning og/eller fed skrift og/eller større skrift, evt. kursiv.

Indledning (Baggrund og problemformulering)

I indledningen redeføres for, hvorfor den valgte problemstilling er relevant og interessant. Altså er det i indledningen, at man præsenterer den valgte problemstilling, herunder evt. incidens og prævalens af givet problem/patientgruppe samt afgrænsning af emne, og/eller klinisk problemstilling. I dette afsnit medtages også evt. begrebsforklaring og –definition. Inddrag gerne andre oversigtsarbejder /reviews (oversigtsartikler) i dette afsnit.

Formål (fokuseret spørgsmål)

Indledningen munder ud i formulering af et fokuseret spørgsmål, som udgør rapportens formål – det som rapporten skal give svar på. Vær opmærksom på, at alle væsentlige ord, som indgår i spørgsmålet/formålet skal være afgrænset/defineret og begrundet i indledningen.

Metode (Søgestrategi)

Beskrivelse af og redegørelse for den valgte søgestrategi skal indeholde følgende:

- Søgeord fremkommet ved brug af f.eks. PICO modellen
- Søgestreng
- Angivelse af anvendte databaser
- Kriterier for udvælgelse af relevant forskningslitteratur.
- Flowdiagram efter PRISMA modellen.

OBS! Oversigtsarbejder (herunder systematiske reviews og metaanalyser) kan indgå som referencer i baggrundsafsnit/indledningen og evt. i diskussionen. Derimod kan oversigtsarbejder ikke medtages som et resultat (og altså ikke indgå som en eller flere af de artikler, som udvælges til beskrivelse i resultatafsnittet). Grunden hertil er, at hovedformålet med kurset og dermed rapporten er, at oplære den enkelte i at søge, bearbejde og kritisk vurdere enkeltundersøgelser/originalstudier.

Resultater

Resultatafsnittet skal indeholde beskrivelse af de enkelte studier, som kursisten har fundet og udvalgt – altså er det i resultatafsnittet, at de vigtigste resultater af litteraturgennemgangen præsenteres. For at øge overskuelighed kan den udvalgte litteratur opstilles i en tabel.

Såfremt der er udvalgt 3-5 artikler, anbefaler vi, at disse beskrives enkeltvis. Har der derimod udvalgt over 5 (og op til 10 artikler), anbefaler vi at disse beskrives tværgående under udvalgte temaer.

Diskussion

Tværgående kritisk diskussion af udvalgte artiklers/studiers resultater med særlig vægt på metodiske styrker og svagheder (i artiklerne). Det er muligt at trække nye/andre studier ind i diskussionen, men ikke et krav.

Konklusion

Her besvarer man sit fokuserede spørgsmål.

Kliniske implikationer og fremtidig forskning

Overvejelser vedr. fremtidig forskningsmuligheder og -initiativer, kliniske implikationer og evt. grundlag for udarbejdelse eller revision af kliniske retningslinjer.

3.4.2 Litteraturlisten og henvisninger

Rapporten afsluttes med en litteraturliste. Litteraturhenvisninger i teksten angives ved referencetallet i parentes. Hvis forfatteres navne i særlige tilfælde ønskes angivet, skrives Nielsen & Andersen (3) ved to forfattere og Nielsen *et al.* (4) ved flere; "og" mellem to forfatternavne betyder, at det drejer sig om separate artikler.

Henvisninger

skrives på følgende måder:

Eks.: Når forfatternavnet indgår i teksten:

Lassen (7) og Sackett (8) fandt, at patienters compliance varierer mellem 30 - 60%.

Eks.: Når forfatternavnet ikke indgår i teksten:

Patienters compliance varierer mellem 30 - 60% (7, 8).

Litteraturhenvisninger udformes som angivet af Vancouver-gruppen. Tidsskrifters navne forkortes i overensstemmelse med det system, som anvendes i Index Medicus.

Eks. på artikel:

Genter P, Sonne T. Forebyggelse af rygning blandt børn og unge med udgangspunkt i skolebaserede programmer. Ugeskr Læger 2004;166:3702-6.

Eks. på bogkapitel:

Egerod I. Evidensbaseret praksis. I: Egerod I, Erdal A-M, red. Dokumentation og kvalitetsudvikling. 2. udg. Kbh.: Nyt Nordisk Forlag; 2007. s. 58-75.

Eks. på www dokument:

Sundhedsstyrelsen. Checkliste 1: systematiske oversigtsartikler og metaanalyser [Word-dokument]. Kbh.: Sundhedsstyrelsen; 2005. Tilgængelig fra:

<http://www.sst.dk/~media/Planlaegning%20og%20kvalitet/National%20MTV/Evidensskemaer/checkliste1%20med%20noter%20Systematiske%20reviews%20og%20metaanalyser.ashx>

Kravet om anvendelse af referencer gælder både den egentlige tekst samt eventuelle illustrationer eller tabeller. Ligeledes er der – ved anvendelse af citat - krav om angivelse af nøjagtigt sidetal i referencen. Vi anbefaler elektronisk referencehåndtering med værktøj f.eks. refworks (www.refworks.com), Refman (www.refman.com/) eller Zotero (www.zotero.org).

3.4.3 Forkortelser

Forkortelser bør altid benyttes med omtanke. Mange forkortelser gør teksten besværligere at læse. Omvendt kan et meget benyttet ord med fordel skrives som forkortelse. Første gang ordet anvendes skrives det helt ud herefter angives forkortelsen i parentes umiddelbart efter

- Eksempel: Reumatoid Arthritis (RA) har følgende symptomer...

Forkortelser fra almindeligt dansk sprog (f.eks. osv. ca. etc.) kan anvendes uden forklaring.

3.4.4 Sidetal

Siderne nummereres fra rapportens begyndelse, hvilket betyder at forside, indholdsfortegnelse, referenceliste, bilagsfortegnelse mm. sideangives fortløbende.

Kun tekstsiderne medregnes i sammentællingen af rapportens antal anslag - dvs. anslag tælles fra første bogstav i rapportens indledning ned til sidste punktum i konklusionen. Rapportens referenceliste og bilagsfortegnelse samt bilag medtælles ikke (sidstnævnte kan man dog heller ikke forudsætte at vejleder og censor læser – se nedenfor).

3.4.5 Bilag

Bilag må aldrig være nødvendig for at forstå rapporten, men udelukkende have en støttende eller uddybende funktion.

- hvis der vedlægges bilag, skal der laves en bilagsfortegnelse, som angiver nummer og overskrift.
- bilagene nummereres i den rækkefølge de er aktuelle i rapporten.

Vejlederkontrakt

FORMÅL MED VEJLEDERKONTRAKTEN ER AT UNDERSTØTTE EN GENSIDIG AFSTEMNING AF FORVENTNINGER OG RAMMER FOR SAMSPILLET MELLEM VEJLEDER OG KURSIST.

KURSISTEN UDFYLDER BESKRIVELSE AF FORVENTNINGER/ØNSKER

Hvor har du især brug for vejledning (styrker og svagheder i forhold til proces omkring planlægning og udfærdigelse af rapport)?	
Hvad er dit ambitionsniveau?	
Forventninger til en realistisk tidshorisont (hvornår forventer du at være færdige med hvad?)	
Hvordan ønsker du at modtage vejledning (fysisk møde, mail, telefon)?	
Er der særlige forhold eller andet der skal tages hensyn til i vejledningen?	

VEJLEDER UDFYLDER
BESKRIVELSE AF FORVENTNINGER OG ØNSKER

Hvor mange sider skal/kan vejleder modtage per vejledning?	
Hvor tidligt i forvejen skal evt. skriftligt materiale til vejledning fremsendes?	
Er vejlederen indstillet på at blive kontaktet mellem vejledninger?	

KURSIST OG VEJLEDER UDFYLDER SAMMEN

PLANLÆGNING AF VEJLEDNING

VEJLEDNINGSGANG	1. Vejledning (Okt - Nov 2022)	2. Vejledning (Nov - Feb 2023)	3. Vejledning (Mar - Apr 2023)
DATO			
Fysisk møde (sted)			
Mail / Skype			
Telefon			

- Kontrakten indgås mellem:

- Vejleder: _____ Kursist: _____