



UPPSALA  
UNIVERSITET

## Meritformulär för bedömning av behörighet och urval för Magisterprogrammet i klinisk farmaci

Förnamn	Efternamn
Anmälningnummer	

### Checklista för anmälan

Jag har läst de specifika kurser som anges i behörigheten till programmet.

Jag har inte läst de specifika kurser som anges i behörigheten till programmet, men hänvisar till motsvarande kunskaper från andra kurser eller arbetslivserfarenhet (sektion 1 nedan).

Jag har bifogat min svenska legitimation som apotekare eller receptarie.

Jag har ännu inte fått min svenska legitimation som apotekare eller receptarie, men kommer att uppvisa den innan programstart.

Jag har fyllt i meritformuläret som kommer att användas som underlag vid urval till programmet (sektion 2 nedan).

Jag har skrivit ett personligt brev med motivation till anmälan (sektion 3 nedan).

## Sektion 1. Ersättning för behörighetsgivande kurser

I de fall du inte har läst de specificerade kurser som krävs för behörighet till programmet, ange nedan vilka kurser eller arbetslivserfarenhet du anser ger motsvarande kunskaper och färdigheter. Ladda upp underlag för bedömning när du gör din anmälan. I de fall du läst de behörighetsgivande kurserna som krävs för behörighet till programmet ska du inte fylla i denna sektion.

Behörighetsgivande kurs	Ersättningskurs eller arbetslivserfarenhet <i>Beskriv kortfattat relevant kursinnehåll eller arbetsuppgifter</i> <i>Bifoga kursplan, alternativt tjänstgöringsintyg</i>	Omfattning <i>Antal hp för kurser, alternativt tidsperiod och % av tjänst för arbetslivserfarenhet</i>
Fördjupad farmakoterapi 7,5hp		
Klinikorienterad farmaci 7,5hp		
Annat (specificera)		

## Sektion 2. Inför urval: meriter relevanta för klinisk farmaci

Ange dina meriter. Dessa kommer att användas som underlag vid urval till programmet.

Examensarbete
<i>Titel, huvudsaklig metod (t ex journalgranskning, intervju, enkät, laborativt.) för examensarbete, samt omfattning (hp)</i>

Arbetslivserfarenhet inom klinisk farmaci	
<i>Arbetsgivare och kortfattad beskrivning av kliniska arbetsuppgifter</i>	<i>Anställningsperiod och omfattning i % av tjänst för kliniska arbetsuppgifter</i>

Arbetslivserfarenhet inom övriga sektorer (t ex apotek, industri, myndighet, etc.)	
Arbetsgivare och kortfattad beskrivning av kliniska arbetsuppgifter	Anställningsperiod och omfattning i % av tjänst

Övriga meriter med relevans för klinisk farmaci (t.ex. arbete i vården, kurser, studiebesök, etc.)	
Kortfattad beskrivning av erfarenhet	Tidsperiod

### Sektion 3. Personligt brev med motivation till anmälan

Beskriv varför du vill arbeta med klinisk farmaci och varför du söker magisterprogrammet i klinisk farmaci. Högst 500 ord (2 sidor).