



UPPSALA
UNIVERSITET

Meritblankett för Magisterprogrammet i klinisk farmaci

Den här meritblanketten syftar till att underlätta universitetets bedömning av dina meriter för behörighet och urval. Skicka in blanketten tillsammans med din anmälan. Blanketten ersätter inte studieintyg eller andra dokument som styrker din behörighet.

Personligt

Namn, Efternamn <i>Som angivet i din anmälan</i>
Anmälningsnummer

Checklista

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 (avsnitt 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 detta meritformulär (avsnitt 2 nedan), inklusive ett personligt brev (avsnitt 3 nedan).

Avsnitt 1. Meriter för behörighet till programmet

I de fall du inte har läst de specifika kurser som krävs för behörighet till programmet, kan du hänvisa till motsvarande kunskaper från andra kurser eller arbetslivserfarenhet.

Ange i tabellen nedan vilka kurser eller arbetslivserfarenhet du anser ger motsvarande kunskaper och färdigheter. Ladda upp underlag för bedömning när du gör din anmälan.

Behörighetsgivande kurs: Fördjupad farmakoterapi, 7,5 hp

Ersättningskurs eller arbetslivserfarenhet <i>Beskriv kortfattat relevant kursinnehåll eller arbetsuppgifter. Bifoga kursplan, alternativt tjänstgöringsintyg. I det fall du läst den behörighetsgivande kursen vid Uppsala universitet ska du inte fylla i detta avsnitt.</i>	Omfattning <i>Antal högskolepoäng för kurser, alternativt tidsperiod och procent av tjänst för arbetslivserfarenhet</i>

Behörighetsgivande kurs: Klinikorienterad farmaci, 7,5 hp

Ersättningskurs eller arbetslivserfarenhet <i>Beskriv kortfattat relevant kursinnehåll eller arbetsuppgifter. Bifoga kursplan, alternativt tjänstgöringsintyg. I det fall du läst den behörighetsgivande kursen vid Uppsala universitet ska du inte fylla i detta avsnitt.</i>	Omfattning <i>Antal högskolepoäng för kurser, alternativt tidsperiod och procent av tjänst för arbetslivserfarenhet</i>

Anmälningsnummer:

Meriter i farmakokinetik, 7,5 hp

Ersättningskurs eller arbetslivserfarenhet <i>Beskriv kortfattat relevant kursinnehåll eller arbetsuppgifter. Bifoga kursplan, alternativt tjänstgöringsintyg.</i>	Omfattning <i>Antal högskolepoäng för kurser, alternativt tidsperiod och procent av tjänst för arbetslivserfarenhet</i>

Meriter i farmakoterapi, 7,5 hp

Ersättningskurs eller arbetslivserfarenhet <i>Beskriv kortfattat relevant kursinnehåll eller arbetsuppgifter. Bifoga kursplan, alternativt tjänstgöringsintyg.</i>	Omfattning <i>Antal högskolepoäng för kurser, alternativt tidsperiod och procent av tjänst för arbetslivserfarenhet</i>

Anmälningsnummer:

Övriga meriter för behörighet

Ersättningskurs eller arbetslivserfarenhet <i>Beskriv kortfattat relevant kursinnehåll eller arbetsuppgifter. Bifoga kursplan, alternativt tjänstgöringsintyg.</i>	Omfattning <i>Antal högskolepoäng för kurser, alternativt tidsperiod och procent av tjänst för arbetslivserfarenhet</i>

Anmälningsnummer:

Avsnitt 2. Meriter för urval till programmet

Examensarbete

Ange titel, huvudsaklig metod (till exempel journalgranskning, intervju, enkät, laborativ) samt omfattning (hp).

Arbetslivserfarenhet inom klinisk farmaci

Ange arbetsgivare och en kortfattad beskrivning av kliniska arbetsuppgifter, samt anställningsperiod och omfattning i procent av tjänst.

Anmälningsnummer:

Arbetslivserfarenhet inom övriga sektorer (exempelvis apotek, industri, myndighet)
Ange arbetsgivare och en kortfattad beskrivning av kliniska arbetsuppgifter, samt
anställningsperiod och omfattning i procent av tjänst.

Övriga meriter med relevans för klinisk farmaci (exempelvis arbete i vården, kurser, studiebesök)
Ange en kortfattad beskrivning, samt tidsperiod.

Anmälningsnummer:

Avsnitt 3. Personligt brev

Beskriv varför du vill arbeta med klinisk farmaci och varför du söker magisterprogrammet i klinisk farmaci. Högst 400 ord.

Anmälningnummer: