# Nominering till Läkarförbundets handledarpris 2025

****

**Nominerad: (namn, specialitet, arbetsplats, e-post och mobilnummer)**

**Datum för prisutdelning av lokalt handledarpris:**

**Motivering utifrån ett eller flera kriterier på maximalt 400 tecken inklusive blanksteg.**

* På vilket sätt och hur länge har handledaren utmärkt sig som en god handledare och klinisk instruktör?
* Vilka punktinsatser har handledaren genomdrivit för att till exempel vara en inspirationskälla för utbildningsläkarna eller för att förbättra utbildningsklimatet på kliniken eller vårdcentralen?
* Hur har personen stöttat handledarna i deras arbete?

**Nominerande lokalavdelning**

Ort:
Kontaktperson:
Kontaktuppgifter (e-post och mobilnummer):

*Vänligen skicka in er nominering senast en månad efter utnämnandet via e-post till* *kansli@sylf.se**.*