**Dokumentation for deltagelse i**

**de specialespecifikke kurser Gynækologi & Obstetrik**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kursustitel** | **Kursusperiode**  **Måned og år** | **Dato for godkendelse** | **Godkendelse ved underskrift og stempel eller læseligt navn på delkursusleder** |
| Benign gynækologi |  |  |  |
| Reproduktionsmedicin del 1 – gynækologisk endokrinologi |  |  |  |
| Reproduktionsmedicin del 2 – fertilitetsudredning, behandling og rådgivning |  |  |  |
| Urogynækologi |  |  |  |
| Kommunikation og information |  |  |  |
| Operativ Gynækologi |  |  |  |
| Gynækologisk Onkologi |  |  |  |
| Føtalmedicin |  |  |  |
| Antepartal obstetrik |  |  |  |
| Intrapartal obstetrik |  |  |  |