**Kirjeldus spordimeditsiinialase töö kohta viimasel viiel aastal**

Alates………….kuni ……………

Spordimeditsiinialase töö kirjeldus (töökoormus­­­­­­­­­­­­­­­­, ambulatoorne/statsionaarne, konsultatiivne töö jms).

Ambulatoorses/statsionaarses osakonnas vastu võetud patsientide arv keskmiselt (päevas, aastas).

Teostatud uuringute, protseduuride jne arv (nt protseduurid, uuringud jms)

Töö sisu kirjeldus (vabas vormis).

Uute uurimismeetodite ja ravimeetodite kasutusele võtmine jne.

Õppetöö (diplomieelne, diplomijärgne).

Juhendatud residentide arv.

Nimi, allkiri

Tööandja kinnitus: