

SVENSK FÖRENING FÖR KLINISK NUTRITION
(SFKN)

Lärosäte: _____

Ansvarig för ifyllande av enkäten.

Namn:

Befattning:

1. Finns nutritionsutbildning som moment i läkarutbildningen vid Ditt lärosäte?

Ja Nej

Om Ja på fråga 1, under vilken/vilka terminer av läkarutbildningen? _____

Fortsättning vid fråga 5 (sida 2).

Om Nej på fråga 1 återstår enbart tre frågor.

2. Har ämnet Nutrition tidigare ingått i läkarutbildningen?

Ja Nej

Om Ja, vilket år avslutades undervisningen? _____

3. Vad är skälet till att Nutrition inte ingår i undervisningen? _____

4. Skulle Du önska att Nutrition utgjorde ett moment i läkarprogrammet?

Ja Nej
