

Planiavägen 13 • Box 760, 131 24 Nacka • 08-507 488 00 • [kansli@arbetsterapeuterna.se](mailto:kansli@arbetsterapeuterna.se) • [arbetsterapeuterna.se](http://www.arbetsterapeuterna.se)

# Nominering Årets arbetsterapeutstudent 2025

## Vem nominerar du i rollen som?

**Jag nominerar i rollen som: \*** (Mig själv, medstuderande, lärare, programansvarig, annan.)

## Mina kontaktuppgifter

**För- och efternamn: \***

**Mitt lärosäte och/eller arbetsplats\***

**Mejladress: \***

**Mobilnummer: \***

## Kontaktuppgifter till den du eventuellt nominerar

Om du nominerar någon annan än dig själv, fyll i kontaktuppgifter nedan. Om flera nomineras, välj en som kontaktperson. Personen du nominerar kommer att meddelas av oss att hen har blivit nominerad av dig.

Lämna fälten tomma om du nominerar dig själv.

**För- och efternamn:**

**Arbetsplats:**

**Mejladress:**

**Mobilnummer:**

## Beskriv insatsen som nomineras

Beskriv tydligt den insats som du vill nominera. Juryn består av både arbetsterapeuter och andra professioner och kommer endast att utgå från den text som du skriver i din nominering och eventuellt bifogat underlag (se punkt 6). Tänk därför på att vara utförlig när du beskriver insatsen och värdet av den.

Om du märker att du inte kan fylla i fälten nedan tillräckligt på grund av att du inte vet detaljerna kring insatsen i fråga, kan du välja att bara tipsa oss om personen i stället så får hen själv möjlighet att skicka in den informationen som behövs för en nominering.  [Här är formuläret för att tipsa oss](https://ui.ungpd.com/Surveys/eb36e875-7eb7-4b2a-abb6-b22cc4e6b4ec).

**1. Varför genomfördes insatsen? \***

Beskriv så utförligt du kan, några få rader ger inte ett tillräckligt underlag för att förstå bakgrund, syfte och resultat av insatsen.

**2. Vad består insatsen av? \***

Beskriv så utförligt du kan, några få rader ger inte ett tillräckligt underlag för att förstå bakgrund, syfte och resultat av insatsen.

**3. Under vilken tidsperiod har insatsen genomförts? \***

De insatser som nomineras för utmärkelsen ska ha godkänts/utförts från januari 2024 till juni 2025.

**4. På vilket sätt har insatsen visat värdet av arbetsterapi? \***

Beskriv värdet så tydligt du kan.

**5. På vilket sätt har insatsen bidragit till professionens utveckling? \***

**6. Vill du komplettera din nominering med övrigt underlag?**   
I det digitala formuläret kan du bifoga bilagor.

**SPARA DET HÄR DOKUMENTET OCH KLISTRA SEN IN ALLA DINA SVAR I DET DIGITALA FORMULÄRET OCH SKICKA IN DET TILL OSS. TACK!**