**Selvvalgt emne, Internationalt, 7. semester**

**Fysioterapeutuddannelsen Nørrebro og Hillerød**

**Ansøgningsskema til selvvalgt emne:**

I ansøgningsskemaet skal du beskrive formål og læringsmål samt indhold i forløbet. Du skal beskrive, hvor du skal hen samt baggrund for valg af fagligt felt inden for det fysioterapeutiske/sundhedsfaglige område og dennes relation til dit studie. Beskriv ligeledes relevante praktiske forhold.

Ansøgningen skal være velformuleret og motiveret.

|  |  |
| --- | --- |
| **Studerende –**  **Navn, studienummer,**  **Holdnr., e-mailadresse og tlf.nr.** |  |
| Beskriv, inden for hvilket fysioterapeutisk/sundhedsfagligt område der ønskes fordybelse  Beskriv baggrunden for valg |  |
| Angiv den litteratur, du vil anvende ift. din forberedelse |  |
| Angiv navn og adresse på institution |  |
| Praktiske forhold   * Rejse * Ophold |  |
| Ugeplan  Dokumentation for gennemført studieforløb (skal underskrives af supervisor på institutionen og afleveres til studiekontor senest 14 dage efter afsluttet forløb) |  |
| **Udfyldes af administration:**  **Ansøgning og ugeplan**  Ugeplan skal gerne afleveres med ansøgning og senest 1 måned inden gennemførelse af studieforløbet  **Ansøgning**  Sendes på e-mail til Bente A S Andersen [xbas@kp.dk](mailto:xbas@kp.dk) og Marianne Andersen, [mran@kp.dk](mailto:mran@kp.dk), senest søndag i uge 13/43  Hvis muligt: Underskrevet kontrakt skal helst være vedlagt; ellers skal den eftersendes på e-mail  **Svar vedr. godkendelse af studieforløb**  Uge 16/46 | Afleveret dato:  Dato:  Dato: |
| Ved hjemkomst afleveres **dokumentation fra institutionen** til studieadministrativ koordinator Marianne Andersen, [mran@kp.dk](mailto:mran@kp.dk), senest 14 dage efter gennemført studieforløb. |  |

Ansøgningen fungerer som uddannelsens dokumentation for din planlægning af dit studieforløb.

**Indhold – ugeplan:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uge/dag/tid** | **1. dag** | **2. dag** | **3. dag** | **4. dag** | **5. dag** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |