**Dokumentation for klinisk erfaring og arbejdsgiveraftale**

Specialuddannelsen i kræftsygepleje 2022-23

Medarbejder

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |

Nærmeste leder

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Afdeling/klinik |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| E-mail |  |

Afdelingssygeplejerske

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**Lederens bekræftelse**

Undertegnede bekræfter hermed, at ovennævnte medarbejder pr. dags dato har mindst 2 års klinisk erfaring inden for ét eller flere af følgende områder (sæt kryds):

[ ]  Onkologi

[ ]  Hæmatologi

[ ]  Medicinske og kirurgiske afdelinger med et større grundlag af kræftpatienter

[ ]  Stråleterapi

[ ]  Palliation

[ ]  Primær sektor

[ ]  Almen praksis

[ ]  Konsultationssygeplejerske

[ ]  Kræftrehabilitering

[ ]  Andet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Øvrige kontaktoplysninger**

Kan nedenstående ikke udfyldes på ansøgningstidspunktet, skal hele dokumentet afleveres igen, så snart oplysningerne foreligger, dog **senest mandag den 25. april 2022**.

Klinisk vejleder

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Afdeling/klinik |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| E-mail |  |

Uddannelsesansvarlig

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Afdeling/klinik |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| E-mail |  |

Undertegnede bekræfter desuden, at medarbejderen kan deltage i teoriundervisningen samt i systematisk, superviseret og vejledt klinisk uddannelse på Specialuddannelsen i kræftsygepleje i perioden fra 16. maj 2022 til 8. december 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dato Underskrift og stempel, nærmeste leder

*Formularen udfyldes, dateres, underskrives og vedhæftes ansøgningen.*