|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Dokumentation for klinisk erfaring og arbejdsgiveraftale**  Specialuddannelse i borgernær sygepleje |

**Medarbejder**

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

**Nærmeste leder**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Ansættelsessted |  |
| Telefon 1 |  |
| Telefon 2 |  |
| E-mail |  |

**Lederens bekræftelse**

Undertegnede bekræfter hermed, at ovennævnte medarbejder pr. dags dato har mindst 2 års fuldtids erhvervserfaring som sygeplejerske eller tidsmæssigt tilsvarende inden for relevant område.

(sæt kryds)

* Primær sektor
* Almen praksis
* Andet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undertegnede bekræfter desuden, at medarbejderen kan deltage i teoriundervisningen samt i vejledt klinisk uddannelse på Specialuddannelsen i borgernær sygepleje i perioden 2022-2023.

Dato Underskrift og stempel, nærmeste leder