



VIBORG
KOMMUNE



Silkeborg
Kommune

midt
regionmidtjylland

Ansøgningsskema til studiepraktik - Midt klyngen.

Personoplysninger

Navn: _____

Adresse: _____

Mail: _____

Telefonnr.: _____

Afdeling/Center: _____

Faggruppe: Sygeplejerske Terapeut

Sæt kryds

Ønsker for praktiksted og valg af praktikperiode

Praktik ønskes i: Viborg Kommune ____ Silkeborg Kommune ____ Skive Kommune ____

Praktikperiode: Studiebesøg 1-3 dage Ønske for tidspunkt _____

Sæt kryds

Studieophold 1-2 uger Ønske for tidspunkt _____

Ansøgning om tjenestefrihed med løn

Formålet med opholdet

Hvad er du og din leder enige om er formålet med studiebesøget/studieopholdet

- _____
- _____
- _____
- _____

Underskrift

Afsnitsleder/AL/CL: _____

Dato: _____

Ansøger: _____

Dato: _____

Tilbage melding – forbeholdt lokal gatekeeper

Ansøgning modtaget: _____

Tilbage melding til ansøger og leder: _____

Ansøgningen sendes pr. mail til gatekeeper: Uddannelseskonsulent Inge Pinholt inge.pinholt@midt.rm.dk tlf. 7844 1236