

TILMELDINGSBLANKET

KUA - Region Midtjylland

KompetenceUdvikling for sosu-Assistenter

2010 - 2011

KOMPETENCE- UDVIKLING FOR ASSISTENTER

Skemaet sendes til din lokale
Social- og Sundhedsskole

Husk at udfylde alle felter!

Ansøgerens navn og adresse:	Ansøgerens Cpr.nr. (SKAL UDFYLDES)	
	Stillingsbetegnelse:	
	Telefonnr.	e-mail (arbejde)
	Mobilnr. (privat)	e-mail (privat)
Tilmelding til basismodul (sæt kryds)	<input type="checkbox"/> Basismodul Vest (Herning/Skive) (efterår 2010)	<input type="checkbox"/> Basismodul Øst (Horsens/Randers/Århus) (efterår 2010)
Skriv venligst også, hvilket fagmodul, du er interesseret i:	<input type="checkbox"/> Basismodul Øst (Randers/Århus/Horsens) (forår 2011)	
	<input type="checkbox"/> Basismodul Vest (Herning/Skive) (efterår 2011)	<input type="checkbox"/> Basismodul Øst (Århus/Randers//Horsens) (efterår 2011)
Tilmelding til fagmodul (sæt kryds)	<input type="checkbox"/> Rehabilitering (efterår 2010)	<input type="checkbox"/> Føde-barsel (efterår 2010)
	<input type="checkbox"/> Alvorligt syge (forår 2011)	<input type="checkbox"/> Akut medicin (forår 2011)
	<input type="checkbox"/> Den ældre borger (efterår 2011)	<input type="checkbox"/> Føde-barsel (efterår 2011)

Kursistoplysninger (der skal svares på alle spørgsmål):

1. Er du i arbejde? JA NEJ
2. Er du medlem af en a-kasse? JA NEJ Hvis JA – hvilken _____
3. Er du ansat i flexjob? JA NEJ
4. Har du afsluttet en højere eller videregående uddannelse?
(f.eks. sygeplejerske, pædagog, korrespondent) JA NEJ
- Hvis JA – har du været beskæftiget indenfor dette uddannelsesområde i de sidste 5 år? JA NEJ
9. Har du orlov? hvis JA – hvilken _____ JA NEJ
10. Er du sygemeldt på ansøgningstidspunktet – men raskmeldt på kursets første dag JA NEJ

11. Ønsker du at deltage i vejledende læsetest?

JA

NEJ

Firmaoplysninger:

Arbejdsgiverens firmanavn

Arbejdssted/afdeling

Kontaktperson/nærmeste leder

Arbejdsgiverens adresse

Postnr. og by

Telefonnr.

EAN.NR. 13 tal (SKAL udfyldes)

Virksomhedens CVR-nr. (SKAL udfyldes)

Kursistunderskrift:

Jeg erklærer, at mine oplysninger på tilmeldingen er rigtige, og at jeg ikke har udeladt oplysninger. Jeg forpligter mig til at underrette uddannelsesstedet, hvis de oplysninger, som jeg har givet, ændres inden jeg starter på uddannelsen. F.eks. at jeg er opsagt eller selv har sagt min stilling op.

Dato _____ Underskrift _____

**OBS: VED AFMELDING INDEN FOR EN UGE FØR KURSUSSTART ELLER VED UDEBLIVELSE FRA KURSET
OPKRÆVER SKOLEN ET AFMELDE- ELLER UDEBLIVELSESGEBYR .**