

Søknadsskjema for hospitering i Lier kommune

|  |
| --- |
| Søker |
| Navn |
| Profesjon:  Sykepleier Vernepleier Ergoterapeut Fysioterapeut Annet  Spesifiser: |
| Jeg arbeider i  kommunehelsetjenesten sykehus |
| Adresse (privat) |
| E-post: |
| Tlf. privat |
| Tlf. arbeid |
| Arbeidssted – avdeling/virksomhet: |

|  |
| --- |
| Jeg søker hospitering ved: (velg avdeling/kommune fra liste i invitasjonen)  Prioritert rekkefølge |
| 1) |
| 2) |
| 3) |

|  |
| --- |
| Søkers underskrift |
| Dato: Signatur: |

|  |  |
| --- | --- |
| Anbefaling fra søkers nærmeste leder | |
| Navn: | Signatur: |
| E-post arbeid | |
| Tlf. arbeid | |