**Umsókn um starfsleyfi sem heilbrigðisgagnafræðingur**

**Eingöngu er tekið við umsóknum sem fylltar eru út á tölvutæku formi, útprentaðar og undirritaðar.**

**Umsóknargögn skulu vera á íslensku, ensku eða Norðurlandamáli (utan finnsku). Ef frumgögn eru á öðru tungumáli þarf að þýða þau af löggiltum skjalaþýðanda og skulu frumgögnin fylgja umsókn.**

Réttur til að kalla sig heilbrigðisgagnafræðing og starfa sem slíkur hér á landi, er skilgreindur í reglugerð nr. [640/2019](https://www.reglugerd.is/reglugerdir/eftir-raduneytum/hrn/nr/0640-2019) **um menntun, réttindi og skyldur heilbrigðisgagnafræðinga og skilyrði til að hljóta starfsleyfi.** Reglugerðin er sett með stoð í 5. gr. [laga nr. 34/2012](http://www.althingi.is/altext/stjt/2014.043.html), um heilbrigðisstarfsmenn.

Samkvæmt 4. gr. reglugerðarinnar skal landlæknir leita umsagnar hjá læknadeild Háskóla Íslands áður en leyfi er veitt á grundvelli menntunar utan Íslands , sbr. 3. mgr. 3. gr.

|  |
| --- |
| **Umsækjandi:**  Nafn:       Kennitala:       Ríkisfang:  Heimili:       Póstnúmer:       Sveitarfélag:       Land:  Sími:       Netfang: |

|  |
| --- |
| **Upplýsingar um menntun:**  Próf frá (menntastofnun):       Land:  Nám hófst: Mán.       Ár       Námi lauk: Mán.       Ár |

**Fylgiskjöl**

* Umsækjendur með próf frá **menntastofnun á Íslandi** þurfa að skila inn:

☐ Staðfestu ljósriti af prófskírteini. Ef ekki kemur fram fæðingardagur eða kennitala á prófskírteini þarf jafnframt að skila inn skírteinisviðauka þar sem fram koma nafn, kennitala og heiti á prófgráðu.

* Umsækjendur sem stundað hafa **nám innan EES eða í Sviss** þurfa, **auk staðfests ljósrits af prófskírteini** að skila inn:

☐ Staðfestu ljósriti af þarlendu starfsleyfi (ef það er til staðar). Ekki til staðar ☐

☐ Staðfestu ljósriti af gildandi vegabréfi

☐ Upplýsingum um sviptingu, takmörkun, afturköllun starfsleyfis eða önnur slík viðurlög vegna alvarlegra brota í starfi eða mistaka (*letter of good standing*). Gögn mega ekki vera eldri en þriggja mánaða

☐ Vottorði frá lögbæru stjórnvaldi í landi sem gaf út vitnisburð um formlega menntun og hæfi sem staðfestir að nám viðkomandi uppfylli skilyrði tilskipunar [2005/36/EB](https://brunnur.stjr.is/ees.nsf/385499142c7e4810002567590058573a/B8652C3536C4D7320025751A00595B02/$file/32005L0036.pdf), um viðurkenningu á faglegri menntun og hæfi, samkvæmt reglugerð um viðurkenningu á faglegri menntun og hæfi heilbrigðisstarfsmanna frá öðrum EES-ríkjum, nr. [510/2020](https://www.stjornartidindi.is/Advert.aspx?RecordID=735ac461-9572-432b-b5ac-a1f2c49bf0b8) (*letter of confirmity*). Stundum eru upplýsingar í þessum lið og liðnum á undan í einu skjali sem kallað er *Certificate of Current Professional Status* (CCPS)

☐ Námslýsingu á íslensku eða ensku, þ.e. lista yfir námskeið, lýsingu á þeim og tímalengd (e. course syllabus)

* Umsækjendur sem stundað hafa **nám utan EES og Sviss** þurfa **að auki** að skila inn:

☐ Staðfestu afriti umsóknar um atvinnu- og dvalarleyfi

☐ Undirrituðum ráðningarsamningi í heilbrigðisþjónustu

☐ Vottorði um íslenskukunnáttu

☐ Námslýsingu á íslensku eða ensku, þ.e. lista yfir námskeið, lýsingu á þeim og tímalengd (e. course syllabus)

Útfylltar umsóknir um starfsleyfi þarf að undirrita og senda embætti landlæknis ásamt staðfestum ljósritum af nauðsynlegum gögnum. Með **staðfestu ljósriti** er átt við að samræmi milli frumrits og ljósrits sé staðfest en gögnin fást staðfest hjá viðkomandi skóla (ef nám var stundað á Íslandi), hjá embætti landlæknis eða hjá sýslumanni.

**Afgreiðsla umsóknar getur tekið allt að tvo mánuði eftir að öll fullnægjandi gögn hafa borist.**

|  |
| --- |
| **Skráning fylgiskjala:**  Vinsamlega skráið og númerið öll fylgiskjöl, hafið millispjald með heiti og númeri viðkomandi fylgiskjals.  Eingöngu er tekið við umsóknum sem hafa skráð og númeruð fylgiskjöl.  **Athugið að skjölin eiga ekki** að vera innbundin, heftuð saman eða sett í plastvasa.  Númer og heiti fylgiskjala: |

Dagsetning og staður Undirskrift