**Umsókn um læknisstöðu**

Svæði sem merkt eru **með \*** verður að fylla út

|  |
| --- |
|  **Umsækjandi:**Nafn: \*       Kennitala: \*       Heimili: \*       Póstnúmer: \*       Sveitarfélag: \*      Heimasími: \*       Farsími: \*       Vinnusími:      Netfang: \*       |

|  |
| --- |
|  **Fyllið út reiti sem við á um umsóknina:**Núverandi staða:      Sérgrein:      Staða sem sótt er um:       |

|  |
| --- |
|  **Greinargerð vegna umsóknar um læknisstöðu:****Nám**Stúdentspróf frá:      Deild:       Mánuður  Ár      **Læknapróf frá: \*** Mánuður Ár       Einkunn:      **Jafnframt erlend læknapróf:** Mánuður Ár      **Annað háskólanám í læknisfræði (doktorspróf, masterspróf, diploma eða hliðstætt nám)**     Mánuður Ár       |

|  |
| --- |
|  **Lækningaleyfi****Ísland** Mánuður Ár      **Önnur lönd** Mánuður Ár       |

|  |
| --- |
|  **Sérfræðileyfi****Ísland**Sérgrein: Mánuður Ár      **Önnur lönd**Sérgrein: Mánuður Ár      **Annað skólanám og/eða réttindi**  |

|  |
| --- |
|  **Störf að loknu læknaprófi (skráist í réttri tímaröð)****A. Kandídatsnám \****Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)* *Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)* *Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)*  |

|  |
| --- |
|   **B. Framhaldsnám að loknu kandídatsnámi****a) Sérgrein***Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)***b) Aðrar greinar***Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)* |

|  |
| --- |
|  **C. Sérfræðistörf***Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)* |

|  |
| --- |
|  **D. Önnur læknastörf (en tilgreind eru undir A-C)***Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)* |

|  |
| --- |
|  **E. Kennsla (Ef stundakennsla, tilgreinið þá fjölda kennslustunda)***Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)* |

|  |
| --- |
|  **F. Stjórnun***Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)* |

|  |
| --- |
|  **G. Félagsmál***Stofnun:* *Deild:* *Tímabil:* *Samtals (ár – mán – dagar)* |

|  |
| --- |
|  **H. Ritstörf**[ ]  *Sjá meðfylgjandi ritaskrá* |

|  |
| --- |
|  **I. Annað**      |

**Almennar leiðbeiningar**

Umsækjandi skal senda með umsókn sinni **staðfestingar á læknaprófum, lækningaleyfi, námsstöðum og læknisstöðum** sem hann hefur gegnt. **Mikilvægt er að með fylgi sérprent eða ljósrit af greinum sem hann hefur skrifað og birt**. Þá er umsækjanda heimilt að senda inn meðmæli eða önnur gögn sem votta hvernig hann hefur staðið sig í starfi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dagsetning og staður

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirskrift