**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