Umsókn um starfsleyfi sem heilbrigðisstarfsmaður

Nám á Íslandi

|  |
| --- |
| * **Fyllið út í tölvu, prentið út og undirritið.** Eingöngu er tekið við umsóknum sem fylltar eru út á tölvutæku formi og undirritaðar.
* **Fylgigögn**. Eingöngu er tekið við umsóknum ef öll umbeðin gögn fylgja.
* **Hvert á að senda?** Umsókn ásamt fylgigögnum skal skila inn í móttöku embættis landlæknis, með tölvupósti á netfangið mottaka@landlaeknir.is eða senda með bréfpósti. Fylgigögn sem send eru með tölvupósti skulu vera á PDF formi.
 |

Réttur til að kalla sig heilbrigðisstarfsmann er skilgreindur í [reglugerð hverrar stéttar](https://island.is/starfsleyfi-heilbrigdisstarfsmanna).

Í sumum tilfellum gæti landlæknir þurft að leita umsagnar ef meta þarf hvort menntun umsækjanda uppfylli skilyrði til starfsleyfis áður en það er veitt.

|  |
| --- |
| **Umsækjandi** |
| **Nafn:**       | **Kennitala**:      |
| **Netfang:**      | **Sími:**       |

|  |
| --- |
| **Menntun** |
| **Menntastofnun:**       | **Land**:      |
| **Nám hófst:**      | **Námi lauk:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ég sæki um starfsleyfi sem** |  |
| [ ]  Áfengis- og vímuefnaráðgjafi[ ]  Félagsráðgjafi[ ]  Fótaaðgerðafræðingur[ ]  Geislafræðingur[ ]  Heilbrigðisgagnafræðingur[ ]  Hjúkrunarfræðingur[ ]  Iðjuþjálfi[ ]  Lífeindafræðingur[ ]  Ljósmóðir  | [ ]  Lyfjafræðingur[ ]  Lyfjatæknir[ ]  Læknir[ ]  Matartæknir[ ]  Matvælafræðingur[ ]  Náttúrufræðingur í heilbrigðisþjónustu[ ]  Næringarfræðingur[ ]  Næringarráðgjafi | [ ]  Sálfræðingur[ ]  Sjúkraflutningamaður[ ]  Sjúkraliði[ ]  Sjúkraþjálfari[ ]  Talmeinafræðingur[ ]  Tannlæknir[ ]  Tannsmiður[ ]  Tanntæknir[ ]  Þroskaþjálfi |

|  |
| --- |
| **Fylgigögn sem skulu fylgja umsókn**  |
| [ ]  Afrit af prófskírteini með upplýsingum um nafn og fæðingardag.[ ]  Afrit af staðfestingu á starfsþjálfun – gildir um lyfjafræðinga og talmeinafræðinga. |

|  |
| --- |
| **Undirskrift** |
| **Dagsetning og staður**      |
| **Undirskrift** |