**Umsókn um stöðu framkvæmdastjóra hjúkrunar**

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

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

|  |
| --- |
| **Greinargerð vegna umsóknar um stöðu framkvæmdastjóra hjúkrunar:**        |

|  |
| --- |
| **Nám:**Próf í hjúkrunarfræði frá:       Mánuður: Ár:       **Annað háskólanám í hjúkrunarfræði (doktorspróf, meistarapróf, diplóma eða hliðstætt nám):**       Mánuður: Ár:      frá menntastofnun/land:      **Annað nám, ef við á:** Próf frá:       Mánuður: Ár:      Annað:        |

|  |
| --- |
| **Starfsleyfi:****Ísland:** Mánuður: Ár:       **Önnur lönd**:**Land:**       Mánuður: Ár:      Annað:        |

|  |
| --- |
| **Sérfræðileyfi:****Ísland:**Sérgrein:       Mánuður: Ár:       **Önnur lönd**:Land:       Sérgrein:       Mánuður: Ár:        |

|  |
| --- |
| **Störf að loknu prófi í hjúkrunarfræði (skráist í réttri tímaröð, nýjustu fyrst):** Stofnun:      Starfsheiti:      Starfshlutfall:      Tímabil - mán. og ár:      Annað:       |

|  |
| --- |
| **Kennsla:**Stofnun:      Deild:      Tímabil:            |

|  |
| --- |
| **Stjórnun:**Stofnun:      Deild:      Tímabil:            |

|  |
| --- |
| **Rannsóknarstörf:**      Sjá meðfylgjandi ritskrá: [ ]   |

|  |
| --- |
| **Ritstörf:**     Sjá meðfylgjandi ritskrá: [ ]  |

|  |
| --- |
| **Félags- og nefndarstörf:**Stofnun:      Tímabil:             |

|  |
| --- |
| **Annað:**       |

**Almennar leiðbeiningar:**

Umsækjandi skal senda með umsókn sinni staðfestingar á prófum, starfsleyfi, sérfræðingsleyfi og starfsvottorð venga starfa 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.

**Sjá gátlista yfir fylgiskjöl vegna umsóknar um stöðu framkvæmdastjóra hjúkrunar.**

Dagsetning og staður

Undirskrift

**Gátlisti yfir fylgiskjöl**

**vegna umsóknar um stöðu framkvæmdastjóra hjúkrunar**

**Upplýsingar um umsækjanda:**

Nafn:       Kennitala:

**Yfirlit yfir fylgiskjöl**

[ ]  Greinargerð umsækjanda vegna umsóknar um stöðu framkvæmdastjóra hjúkrunar.

**Nám – staðfest ljósrit af prófskírteini:**

[ ]  Próf í hjúkrunarfræði

[ ]  Annað háskólanám í hjúkrunarfræði (doktorspróf, meistarapróf, diplóma eða hliðstætt nám)

[ ]  Annað nám, ef við á

**Starfsleyfi - sérfræðileyfi -staðfest ljósrit:**

[ ]  Starfsleyfi

[ ]  Sérfræðileyfi

**Símenntun:**

[ ]  Gögn um símenntun sem talin er skipta máli fyrir þessa umsókn

**Starfsferlisskrá og starfsvottorð:**

[ ]  Störf að loknu prófi í hjúkrunarfræði

[ ]  Kennsla

[ ]  Stjórnun

[ ]  Rannsóknarstörf

[ ]  Ritstörf

[ ]  Félags- og nefndarstörf

[ ]  Annað

**Almennar leiðbeiningar**

Umsækjandi skal senda með umsókn sinni staðfestingar á prófum, starfsleyfi, sérfræðingsleyfi og starfsvottorð venga starfa 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.