

Søknad om praksisplass for psykologstudenter

Personinformasjon				
NAVN		FØDSELSDATO		
GATEADRESSE	POSTNUMMER	POSTSTED	LAND	
TELEFON		E-POST		
Utdanningsinstitusjon hvor du tar profesjonsstudiet				
<input type="checkbox"/> UiB	<input type="checkbox"/> UiO	<input type="checkbox"/> NTNU	<input type="checkbox"/> UiT	<input type="checkbox"/> Annen, spesifiser
Har du tidligere jobbet eller hatt praksis ved SUS?		Hvis ja, beskriv hvor og når		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	År	Avdeling	Stilling
Ønsket praksis				
Jeg ønsker praksis ved:				
<input type="checkbox"/> Klinikk psykisk helsevern voksne	<input type="checkbox"/> Klinikk psykisk helsevern barn, unge og rusavhengige		<input type="checkbox"/> Ingen preferanse	
Ønsker du praksis ved en bestemt avdeling? I så fall hvilken?			Ønsket dato for praksis	
Beskriv kort hvorfor du ønsker praksis ved SUS				
Signatur				
Opplysningene i dette skjemaet og på min CV er sannferdige så vidt jeg vet. Jeg er klar over at hvis jeg tildeles praksisplass på bakgrunn av feil eller misledende informasjon, så kan praksisplassen trekkes tilbake.				
STED OG DATO		SIGNATUR		