

Ansøgningskema til kompetenceudviklingsforløbet  
Beskrivende Radiograf ved Syddansk Universitet, Odense

**Ansøgningsfrist: den 15. december 2023**

ANSØGER (udfyld venligst med blokbogstaver)	
Cpr.nr.	Statsborgerskab
Fornavn(e)	Efternavn
Titel	
Adresse	Postnr. og by
Mobiltlf.	E-mail

NUVÆRENDE ANSÆTTELSE			
Organisation/arbejdsplads			
Adresse		Postnr. og by	
Telefon		E-mail	
<b>Afdelingsledelsen</b>			
Navn(e) på kontaktperson(er)			
Telefon		E-mail	
<b>Såfremt faktura vedr. deltagerbetaling ønskes fremsendt til arbejdsgiver, udfyld desuden nedenstående</b>			
CVR-nr.			
<b>Vedr. offentlig arbejdsgiver:</b>			
EAN-nr.	Rekvissionsnr.	Deres ref.	Evt. kontostreng

ADGANGSGIVENDE VIDEREGÅENDE UDDANNELSE
Sæt kryds: <input type="checkbox"/> Professionsbacheloruddannelse, radiograf  Afsluttet år _____  Institution: _____

Erhvervserfaring – min. 2 års relevant erhvervserfaring				
Arbejdsgiver	Arbejdets art	Fra dato / år	Til dato / år	Ugentlig arbejdstid

ENGELSKKUNDSKABER
Optagelse forudsætter, at du kan læse engelsk faglitteratur og følge gæstelærerens undervisning på engelsk. Hvordan vil du beskrive dine engelskkundskaber?  _____  _____  _____

Vejleder:	
Vejleders navn:	Vejleders e-mail:
Vejledningsaftale bedes sendes i underskrevet stand sammen med ansøgningen.	

<b>OBLIGATORISKE BILAG</b>
Følgende obligatoriske bilag er vedlagt:
<input type="checkbox"/> Dokumentation for adgangsgivende eksamen(er) i bekræftet kopi og mærket med cpr.nr.
<input type="checkbox"/> Curriculum Vitae

Alle kopier skal være bekræftet\* og cpr-nr. anføres.

\* Dette gøres ved at kopien påtegnes denne teksten, "Dette er en kopi af originalen", og underskrives af en anden person end ansøgeren.

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift fra ansøger: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift fra arbejdsgiver: \_\_\_\_\_

Ansøgningen sendes til:

[brkuf@health.sdu.dk](mailto:brkuf@health.sdu.dk)