

Oplysningsseddel til udfyldelse af Vagtlistedarbejder**Personlige data**

Navn:	Cpr.nr:		
Gade:	Tlf:		
Postnr/by:	Mobil:		
Stilling:	Uddannelsesår:	Tiltrædelsesdato:	
E-mail adresse:			
Har du en af Sundhedsstyrelsens specialuddannelser? (kopi af bevis medbringes)	Ja:	Nej:	

Ansættelsesforhold

Er du aktuelt ansat i Region Midtjylland?	Hvis ja – hvilket hospital og afsnit?
Øvrig sundhedsfaglig erfaring:	

Kontakt til nærmeste pårørende

Såfremt det bliver nødvendigt vil jeg gerne I giver besked til (ægtefælle, familie, ven, kollega):

Relation:	
Navn:	
Tlf privat:	Tlf arbejde:

Jeg ønsker at arbejde på alle afsnit i HEV (Lemvig, Herning, Holstebro): JA / NEJ

Jeg ønsker at arbejde på følgende afsnit: _____

Øvrige bemærkninger: _____

Dato og underskrift vagtlistedarbejder_____
Dato og underskrift ansvarlig for vagtlisten