

Søknadsskjema for økonomisk støtte i forbindelse med videreutdanning i intensiv- eller operasjonssykepleie.

Ansatt i Vestre Viken

Ekstern søker

Navn: _____

Fødselsdato: _____

Bostedsadresse: _____

E-post: _____

Telefonnummer dagtid: _____

Nåværende arbeidssted: _____

Seksjon: _____

Avdeling: _____

Klinikk: _____

Navn på nærmeste leder: _____

Epost- adresse: _____

Telefonnummer: _____

Opptatt ved hvilken videreutdanning: _____

Høyskole: _____

Foretrukket geografisk plassering i bindingstiden (sett kryss):

Bærum sykehus

Drammen sykehus

Kongsberg sykehus

Ringerike sykehus

Søknaden sendes til Utdanningsleder: utdanningsleder@vestreviken.no

Postadresse: Utdanningsleder, Vestre Viken, 3004 Drammen