

Ansøgningskema Hold 28 RS, 18. august 2025 – 20. december 2026

Ansøgningsfristen er den **15. januar 2025**

Ansøgningskema, skriftlig motiveret ansøgning og øvrige relevante bilag sendes til:

Leder af uddannelsen, Jane Irene Lorentzen, jaip@regionsjaelland.dk

Udfyldes af ansøgeren:

Navn:	
Adresse:	Tlf.:
Privat mail:	
Postnr.:	By:
Autorisations år:	Ansættelsesdato for nuværende stilling:
Bacheloruddannelse	<input type="checkbox"/>
Sygeplejerskeuddannelse samt diplommodul	<input type="checkbox"/>
Ansættelsessted:	
Afdelings/afsnitsbetegnelse:	
Adresse:	
Postnr. og by:	
Tlf.:	
Arbejds e-mail:	
Daglig leder:	
Navn:	
Daglig leders e-mail:	

Husk dokumentation:

- CV indeholdende ansættelser, andre uddannelser, kurser
- Eksamensbevis for sygeplejerskeuddannelsen (det er ikke autorisationsbeviset)
- Eksamensbevis for bacheloruddannelsen
- Diplom for Videnskabsteori og metode. Er diplommodulet ikke gennemført ved ansøgningen, bedes I eftersende dokumentationen.
- Motivation for ansøgning – se næste afsnit

Ansøger skriver under på, at have mindst 2 års fuldtids erhvervserfaring som sygeplejerske, eller tidsmæssigt tilsvarende inden for psykiatrisk eller børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje.

Dato:

Underskrift (ansøger):

Udfyldes af ansøgeren:

Motiveret ansøgning for optagelse på specialuddannelsen for sygeplejersker i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje.

Beskriv hvad der har motiveret dig til at søge optagelse på Specialuddannelsen – skriv mindst 1 side

Hvilke kliniske sygeplejefaglige problemstillinger fra din praksis kan være relevante for dig at arbejde med under dit uddannelsesforløb. Udfyldes i samarbejde med din daglige leder.

Ved en klinisk problemstilling forstås et problem patienten har (men ikke nødvendigvis er erkendt af patienten) og som ligger inden for sygeplejerskens funktionsområde at gøre noget ved.

Udfyldes af ansøgeren:



Samtykkeerklæring:

Samtykket skal indhentes med henblik på at overholde gældende regler for persondataforordningen. Specialuddannelsen i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje beder om samtykke til at videregive den uddannelsestagedes cpr-nummer, mailadresse og fotos til uddannelsens samarbejdspartnere og studierelevante aktiviteter.

Relevante samarbejdspartnere og aktiviteter kan f.eks. være indberetning til Sundhedsstyrelsen ved endt uddannelse, fotos fra gruppearbejde til intern brug i organisationen eller mailadresse til andre faglige og relevante netværk.

Samtykket kan til enhver tid tilbagekaldes.

Det vil ikke være muligt at tilbagekalde materiale, som allerede er videregivet efter underskrevet samtykke.

Jeg giver hermed, med min underskrift, samtykke til at Specialuddannelsen i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje må videregive:

Fotos af mig, mailadresse og Cpr-nummer:

Dato:

Underskrift (ansøger):

Udfyldes af ansættelsessted:

Ovenstående ansøger anbefales hermed til optagelse på Specialuddannelsen for sygeplejersker i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje.

Dato: _____ Underskrift (chefsygeplejerske) _____