

ANSØGNINGSSKEMA TIL OPTAGELSE I CENSORKORPS PÅ SOSU Esbjerg

Navn:	
Adresse, postnummer og by:	
E-mail:	
Tlf. nr.:	
Stilling:	
Kompetencegivende uddannelse og hvor mange års erfaring efter endt uddannelse: (Kopi af uddannelsesbevis vedhæftes)	
Ansættelsessted:	
Arbejder dagligt sammen med:	☐ SOSU-hjælper ☐ SOSU-assistenten ☐ Pædagogiske assistenter ☐ Elever
Ønsker at medvirke som censor ved afsluttende prøver på:	☐ Grundforløb SOSU ☐ Grundforløb PA ☐ Social- og sundhedshjælperuddannelsen ☐ Social- og sundhedsassistentuddannelsen ☐ Den pædagogiske assistentuddannelse
Kort motiveret ansøgning:	