



SOCIAL +
SUNDHEDS
SKOLEN
FYN

Arbejdsgivererklæring vedrørende godskrivning i forhold til Social- og sundhedshjælperuddannelsen

En af dine nuværende eller tidligere medarbejdere har søgt ind Erhvervsuddannelse for voksne (EUV1) på Social- og Sundhedshjælperuddannelsen. **Et EUV1 forløb er for voksne der har mindst 2 års relevant erhvervs erfaring.**

Vi beder dig afkrydse i nedenstående skema, hvor mange uger/måneder medarbejderen har haft sundhedsfagligt arbejde hos jer og på hvilket timeantal – inden for de sidste 4 år.

Samtidig beder vi dig angive om medarbejderen har indgået i dagligdagen på lige fod med andre ansatte og i den forbindelse afkrydse de nederste fire linjer.

Medarbejderens navn: _____

Medarbejderens fødselsdato: _____

Arbejdsgivererklæringen sendes til vejledning@sosufyn.dk

På forhånd tak.

Medarbejderen har været ansat som	Fra dato	Til dato	Antal uger m. 8-24 t/uge OBS tæller 50%	Antal uger m. over 24 t/uge
Ufaglært Social- og Sundhedshjælper				
Medarbejderen har erfaring inden for følgende arbejdsområder				Sæt X
Hjemmeplejen				
Plejecentre				
Medarbejderen har erfaring med følgende jobfunktioner				Sæt X
Erfaring fra flere vagtlag med hovedvægt på dagvagter*				
Væsentlig arbejds erfaring med pleje- og omsorgsopgaver*				
Har i sine arbejdsfunktioner indgået i et team*				
Har i sine arbejdsfunktioner indgået i faglig sparring*				

*Skal udfyldes

Underskrift leder

Dato

Institutionens stempel: