**Arbejdsgivererklæring for EUV 1 på Social- og Sundhedshjælperuddannelsen**

*Udfyldes af arbejdsgiver* Tryk på udfyld og underskriv →

Dette skema skal dokumentere din medarbejders faglige erfaring og kompetencer inden for social- og sundhedsområdet. Formålet er at sikre, at medarbejderen får netop den uddannelse, som vedkommende har behov for, hverken mere eller mindre. For at opnå godskrivning skal medarbejderen have: - minimum 2 års relevant erhvervserfaring, hvis erfaringen er erhvervet inden for de sidste 4 år før uddannelsens start. Godskrivning kræver minimum 24 timers ansættelse gennemsnitlig pr uge. **én blanket pr. arbejdsgiver.**

Det bekræftes herved at:

|  |  |
| --- | --- |
| Navn  |   |
| Cpr.nr.  |   |

**Inden for de seneste 4 år har været ansat og har erhvervet erfaring fra nedenstående arbejdsområde**: Hjemmeplejen

 Plejehjem/plejecenter

 Arbejdspladser, hvor der udføres pleje- og omsorgsopgaver svarende til opgaver i hjemmeplejen og på plejecenter

Medarbejderen skal dokumentere erfaring med følgende jobfunktioner:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  | Ja  | Nej  |
| •  | Skal have væsentlige arbejdserfaringer med pleje- og omsorgsopgaver, der afspejler læringsmålene  |   |   |
|  | Skal have erfaring fra flere vagtlag |   |   |
| •  | Skal i sine arbejdsfunktioner have indgået i team med sundhedsfagligt personale |   |   |
| •  | Skal I sine arbejdsfunktioner have indgået i sundhedsfaglig sparring |   |   |

**Oplysninger om ansættelse, timetal og ansættelsesperiode: sæt kryds**

 Fuldtidsansat Deltidsansat Andet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Fra dato:  | Til Dato  | Antal timer pr. uge  |
| Ansat i perioden  |   |   |   |
| Ansat i perioden  |   |   |   |
| Ansat i perioden  |   |   |   |

Eventuelle bemærkninger:

|  |
| --- |
|     |

Oplysninger om arbejdssted og arbejdsgiver/ leders stempel og underskrift.

|  |  |
| --- | --- |
| Arbejdssted og telefonnummer:   |   |
| Adresse:   |   |
| Kontaktperson:   |   |
| Dato og underskrift     | Stempel  |