

MALL MERITFÖRTECKNING

För sökande till stegtjänst enligt kompetensstegen för Audionom i klinisk vård vid Karolinska Universitetssjukhuset.

Sökande

Namn:	Personnummer:
Bostadsadress och postadress:	
Telefon:	E-post:

Nuvarande tjänst

Sjukhus/motsvarande, verksamhet/klinik, enhet/mottagning:
Telefon arbete (även riktnummer):

Sökt tjänst

Tema, verksamhet:
Definierat kliniskt vårdområde för tjänsten:

Utbildning och erfarenhet

Svensk audionomleg/år:
Legitimation annat land, antal år:
Antal arbetade heltidsår som Audionom totalt (observera att tjänstledighet inte ska vara medräknad) i annat land:
Antal arbetade heltidsår som Audionom totalt (observera att tjänstledighet inte ska vara medräknad) i Sverige:

Antal arbetade heltidsår inom specialiteten totalt:

Utbildning/kurser relevanta för ansökan och som inte ingår i Utbildning/kurser på grund- eller avancerad nivå på audionom grundutbildning

Kursnamn	Nivå	Omfattning (poäng/tid)	Datum/år

Klinisk kompetens som är relaterad till vårdområdet för sökt tjänst

Pedagogiska meriter (ange utbildning, omfattning och din roll i utbildning)

Undervisning/handledning av studerande:

Undervisning av medarbetare:

Undervisning av patienter och närstående:

Övriga pedagogiska meriter:

Deltagande i forskning

Om tillämpligt, ange deltagande i forskningsprojekt (ange roll samt omfattning):

Ledarskaps- och chefsmeriter

Meriter avseende chef- och ledarskap såsom projektledning, ansvarsområden, chefskap etcetera:

Övriga meriter

Meriter av övrig betydelse för den sökta tjänsten:

--

Klinisk tjänstgöringsförteckning

Anställningstid		Sjukhus/motsvarande, verksamhet/klinik	Omfattning (anges i procent, %)
Anges med datum i kronologisk ordning			
Fr o m	T o m		

Tjänstledigheter under anställningstiden

Typ av ledighet (t ex föräldraledighet, partiell ledighet, studieledighet)	Fr o m	T o m	Omfattning (anges i procent, %)

--	--	--

Sökandes underskrift

Ort och datum	
Sökandes underskrift	Namnförtydligande

Att denna meritförteckning med tillhörande bilagor överensstämmer med oss företedda originalhandlingar och matrikelutdrag eller av oss kända förhållanden intygas:

Namn-teckning	Namn-teckning
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande
Postadress	Postadress
Telefon/mobil	Telefon/mobil

Bifogas till ansökan:

- Bevis om legitimation från Socialstyrelsen
- Bevis för Handledarutbildning/Vårdpedagogik (7,5 hp)
- Bevis för magisterexamen eller masterexamen
- Bevis på medicine licentiatexamen
- Bevis på medicine doktorsexamen
- Publikationsförteckning
- Studiemeritförteckning på genomgångna kurser. Exempelvis LADOK-utdrag från Karolinska Institutet.
- Intyg/bevis på genomgångna kurser som redovisas i meritförteckningen
- Tjänstgöringsintyg som styrker klinisk tjänstgöringstid