

Vedlegg 3

Sendes ferdig utfylt, 2 måneder før oppstart til:

helsefagarbeider@helse-bergen.no

Egenpresentasjon før oppstart av læretid i sykehuset

Sett inn bilde

Navn _____

E-post: _____ Telefon nr: _____

Ansatt i _____ kommune

Når startet du som lærling? (hvilken måned og hvilket årstall)

Tidligere læresteder – hvor har du jobbet?	Dato/periode

Skriv tre setninger om hva du ønsker å oppnå i læretiden i sykehuset:

Har du ønske om/planlagt å avvikle ferie i løpet av perioden i spesialisthelsetjenesten?

Eventuelt hvor lenge og hvilke datoer?

Vi tilstreber å etterkomme ønsker, men kan ikke på forhånd love at vi klarer å innfri dem.