

Inför praktiken i Akutsjukvård, vård- och omsorg Anvisning:

Fyll i nedanstående uppgifter och skicka till: praktikplats.lasarettet@gotland.se

Namn:

Personnummer:

Adress:

Tfn:

Mailadress:

Datum för genomförd Metodutbildning via Hermods:

Berätta kort om din bakgrund och om du har tidigare erfarenhet från vården?

Önskemål om praktikplats:

Läser kursen Akutsjukvård under tiden:

Önskad tid för praktik:

100 % är ca 30 tim/vecka , ange här om du har speciella önskemål: