

# Søknadsskjema

## for godkjenning som

### klinisk spesialist

---



**Som dokumentasjon legger du ved attesterte kopier av:**

- vitnemål fra grunnutdanning/eventuelt videreutdanning
- relevante ansettelsesbevis/tjenestebevis, attester fra siste fem års praksis
- kursbevis
- mottatt veiledning de siste fem år
- litteraturliste
- faglig prosjekt
- anbefaling

Søknader som ikke er tilstrekkelig dokumenterte vil bli returnert

Før søknaden behandles sjekkes det om søker har vært medlem i NSF sammenhengende siste tre år.

**Søknadsfrist: 1.mars og 1. oktober**

## Personalia

<b>Fornavn</b>	<b>Etternavn</b>	<b>Født</b>
<b>Adresse</b>		
<b>Medlemsnr</b>	<b>E-post adresse</b>	<b>Telefonnr</b>
<b>Arbeidssted</b>		

## Grunnutdanning

<b>Utdanningssted</b>	<b>Studiestart</b>	<b>Studieslutt</b>	<b>Vedlegg nr</b>
-----------------------	--------------------	--------------------	-------------------

## Autorisasjon

<b>Vedlegg nr</b>
-------------------

## Jeg søker godkjenning som klinisk spesialist

Alternativ 1 uten videreutdanning

Alternativ 2 med videreutdanning

Alternativ 3 med videreutdanning

## Med fordypning i

--





## Veiledning

Hvem har gitt deg veiledning?  Navn på hospiteringssted	Utdanning/godkjenning som veileder	Antall timer	Dato (fra – til)	Vedlegg nr
4.3.1 Systematisk individuell klinisk veiledning og hospitering				
4.3.2 Systematisk sykepleiefaglig veiledning/gruppeveiledning				
4.3.3 Veiledning til faglig prosjekt:				
<b>SUM TIMER</b>				











## Faglig prosjekt

Tittel

Vedlegg nr

## Anbefaling

Vedlegg nr

## Dispensasjon

Eventuell søknad om dispensasjon kan du skrive her eller på eget ark.

Vedlegg nr

**Dato**

**Signatur**

### Søknaden sendes til:

Norsk Sykepleierforbund  
Pb 456 Sentrum  
0104 Oslo

Merkes: Klinisk Spesialist