Rev. 11.09.19

**Skjema for søknad om godkjenning som radiografspesialist**

Søknadsfrister er 1 januar, 1 april, 1 juli og 1 oktober hvert år. Attester og annen dokumentasjon skal fortrinnsvis være skannet til ett pdf-dokument og følge som ett vedlegg til søknadsskjemaet.

*Kun dokumentert og vedlagt materiale blir tatt med i vurdering.*

**Spesialistområde:**

|  |
| --- |
|  |

**Personalia**

* Kandidatens navn
* Fødselsår
* Adresse

1. **Autorisasjon, grunnutdanning og medlemskap i Norsk Radiografforbund**

* Helsepersonellnummer:
* Grunnutdanning år/sted:
* Medlemsnummer:

1. **Arbeidserfaring**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeidssted og stillingstittel** | **Stillings-**  **størrelse** | **År/**  **Måneder** | **Vedlegg nr.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Legg til eller trekk fra rader ved behov. Alle kolonnene skal fylles ut.

* Beskrivelse av arbeidserfaringens relevans for spesialistområdet

|  |
| --- |
|  |

1. **Utdanning**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Videreutdanning, studiepoenggivende kurs** | **Studiepoeng\*** | **Vedlegg nr.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totalt antall timer** |  |  |

Legg til eller trekk fra rader ved behov. Alle kolonnene skal fylles ut. \*Andre typer uttelling/poeng (ECTS/CME/CPD) kan også føres inn her.

|  |
| --- |
| **Evt. masterprosjekt/oppgave** |
|  |

* Begrunnelse for videreutdanningen(es)/ masterens relevans for spesialistområdet

|  |
| --- |
|  |

1. **Annen fordypning og fagutvikling**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurs, webinar, hospitering, seminarer, E-læring mm** | **Vedlegg nr.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Faglig formidling**

Her føres opp relevant aktivitet som undervisninger, veiledning, presentasjoner, publikasjoner, prosedyreutvikling mm.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Emne** | **Form** | **Omfang** | **Vedlegg nr.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Samlet vurdering og generelle kommentarer**

Søkeren gir en samlet begrunnelse for sin søknad. (Refleksjon over egen yrkesutøvelse og ansvarsområde, minimum 250 ord)

|  |
| --- |
|  |

1. **Attestasjon fra leder** (bekreftelse på ansettelsesforhold, ansvar/arbeidsoppgaver, søkerens formelle kvalifikasjoner)

|  |
| --- |
|  |

1. **Attestasjon fra faglig ansvarlig innen spesialistområdet**

Fagansvarlig bekrefter søkerens faglige kvalifikasjoner og rolle i avdelingen, samt gir sin anbefaling om godkjenning som spesialist. (I noen tilfeller vil det kunne være samme person som utsteder begge attester)

|  |
| --- |
|  |

**Dato og søkers signatur**