**ANSØGNINGSSKEMA TIL OPTAGELSE I CENSORKORPS PÅ SOSU Esbjerg**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Adresse, postnummer og by: |  |
| E-mail:  Tlf. nr.: |  |
| Stilling: |  |
| Kompetencegivende uddannelse:  (Kopi af uddannelsesbevis vedhæftes) |  |
| Ansættelsessted: |  |
| Arbejder dagligt sammen med: | SOSU-hjælper  SOSU-assistenter  Pædagogiske assistenter  Elever |
| Ønsker at medvirke som censor ved afsluttende prøver på: | Grundforløb SOSU  Grundforløb PA  Social- og sundhedshjælperuddannelsen    Social- og sundhedsassistentuddannelsen  Den pædagogiske assistentuddannelse |
| Kort motiveret ansøgning: |  |