**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: |  |