

Intresseanmälan för branschprao - Formulär- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Intresseanmälan för Bransch PRAO

Namn:	
Födelsenummer	
E-postadress	
Telefonnummer	
Skola	
Årskurs	
Vecka du söker PRAO	
Berätta varför du söker PRAO inom vård och omsorg/hälso- och sjukvården	
Namn på din SYV	

- Tagit del av dokumentet sekretess- och tystnadsplikt, samt skrivit under.
JA NEJ
- Fyllt i hälsodeklarationen
JA NEJ
- Finns det något som hindrar att du gör PRAO hos oss utifrån hälsodeklarationen? JA NEJ
- Tagit del av de Basala hygienföreskrifterna
JA NEJ