



Persónuupplýsingar

 Kona Karl

Nafn	Kennitala/fæðingardagur	
Þjóðerni	Netfang	Farsími

Námsupplýsingar

Starfsheiti (s.s. iðjuþjálfanemi)	Nám (s.s. sjúkraþjálfun)
Skóli sem námið fer fram við	Á hvaða ári í námi?
Námslýsing: <input type="checkbox"/> Framhaldsskólastig <input type="checkbox"/> Grunnám <input type="checkbox"/> Framhaldsnám	Áætluð útskrift (mán, ár)
Gráða sem stefnt er að (ef nemi er í framhaldsnámi)s.s. MSc	
Sérgrein (ef nemi er í framhaldsnámi)	

Aðgangsmál

Þarf nemandi tölvuaðgang? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
Ef já, hvaða tölvuaðgang?
Auðkenniskort: Upplýsingar um hvernig útvega má auðkenniskort eru að finna í gátlista fyrir nemendur, já tengil neðst í þessu skjali.

Erlendur nemi

Námsland	Háskóli
Kom nemi á eigin vegum? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	
Ef nei, á vegum hvaða samtaka?	

Umsjónarmaður

Nafn	Kennitala
Netfang	Sími

Staðsetning í námi

Svið/deildarheiti	Viðfangsnúmer	Dagsetning náms (frá - til)	U.þ.b. fjöldi daga á viku
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Heilbrigðisráðgjafarinn Landspítala/SS/01110/br/050511

Athugasemdir

	Vinsamlega vistið eyðublaðið og sendið sem viðhengi til: nemar@landspitali.is Má senda í innanhúspósti til: Verkefnastjóri - skráning nema Menntadeild Landspítala, Skaftahlíð 24
--	--

Hver sá sem samþykkir nemanda í nám á Landspítala, ber ábyrgð á því að hann sé skráður í nemendaskráningarkerfi spítalans.

Vinsamlega kynnið ykkur vel gátlista fyrir nemendur og umsjónarmenn þeirra, sjá gátlistann, þagnarskylduskjöl o.fl. með því að smella **hér**.