



2018-01-15

Ansökan om förtur till VFU-placering vid sjuksköterskeprogrammet

Personnummer:	Efternamn:	Förnamn:
Adress bostad:	Postnr och postort:	Telefonnummer:
E-post:	VFU-Kurs och termin:	Kurskod:

Särskilda skäl:

Särskilda skäl kan vara medicinska, sociala eller andra tungt vägande personliga skäl. Redogör nedan för vilket(a) skäl du anför med motivering.

Individuell bedömning görs av situationen och den informationen vi har fått ta del av.

Ansökan skall styrkas med intyg:

*Läkarintyg vid vård eller omsorg av anhörig

*Läkarintyg vid medicinska skäl hos studenten

*Förälder eller vårdnadshavare, då krävs intyg från folkbokföringsregistret.

Beskriv **varför** du är i behov av en VFU-placering nära ditt hem.

Dnr
(fylls i av högskolan)

--

Ansökan ska vara oss tillhanda terminen **innan** du ska ut på VFU.
Skickas till **charlott.lindholm@ju.se**

Ort och datum:	Underskrift:
----------------	--------------

Dnr
(fylls i av högskolan)

Beslut:

Ansökan beviljas

Ansökan Avslås

Beslutsmotivering:

Namn:

Underskrift:

Hälsöhögskolan Jönköping

Barnarpsgatan 39

553 33 Jönköping

VFU-ansvarig: Susanne Knutsson

VFU-samordnare: Charlott Lindholm