## Dokumentation for adgangskrav i forbindelse med tilmelding til Specialiseringsforløb for SSA i psykiatriklinisk erfaring

Denne uddannelsesaftale skal udfyldes og fremsendes til UC SYD ved tilmelding til specialiseringsforløbet

**Medarbejder:**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |

**Nærmeste leder:**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Ansættelsessted |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**Lederens bekræftelse:**

Undertegnede bekræfter, at ovennævnte medarbejder pr. dags dato opfylder nedenstående

* Dansk autorisation som social- og sundhedsassistent
* Mindst to års relevant erhvervserfaring efter opnået autorisation
* Specialiseringsforløbet foregår under ansættelse, og der skal foreligge en aftale med arbejdsgiveren om deltagelse i teoriundervisningen og en læringskontrakt som udarbejdes i samarbejde mellem deltager og arbejdsgiver. Læringskontrakten beskriver, hvad deltageren særligt fokuserer på under specialiseringsforløbet. *(Kilde: Modulbeskrivelse for specialiseringsforløbet)*

Dato Underskrift og stempel, nærmeste leder