

Arbejdsgivererklæring mhp. godskrivning af oplæring på SSA uddannelsen



Dette skema skal dokumentere din medarbejders faglige erfaring og kompetencer indenfor social- og sundhedsområdet. Formålet er at sikre, at medarbejderen får netop den uddannelse, som vedkommende har behov for, hverken mere eller mindre.

For at opnå godskrivning skal medarbejderen have minimum 2 års relevant erhvervs erfaring, hvis erfaringen er erhvervet inden for de sidste 4 år før uddannelsens start.

Godskrivning kræver minimum 24 timers ansættelse pr. uge.

Uddannelsens præcise varighed vil være afhængig af, hvor meget godskrivning ansøger kan få.

Det er et krav, at ansøger udover **kravene** til erhvervs erfaring for SSH-uddannelsen kan dokumentere erhvervs erfaring af mindst ½ års varighed fra hvert af de tre nedenstående arbejdsområder:

- ½ år i det somatiske område
- ½ år i det psykiatriske område
- ½ år i det primærkommunale område

Udover kravene til erhvervs erfaring for SSH-uddannelsen skal du også kunne dokumentere erfaring med følgende jobfunktioner:

- Skal have erfaring fra flere vagtlag med hovedvægt på dagvagt

Skal have arbejds erfaring med selvstændigt tværfagligt og tværsektorielt samarbejde, grundlæggende sygepleje, afbrydelse af smitteveje, dokumentation af sygepleje, rehabiliterende indsatser samt anvendelse af velfærdsteknologi.

OBS. – en blanket pr. arbejdsgiver.

Det bekræftes herved, at:

| | |
|------------|--|
| Navn | |
| Cpr-nummer | |

Inden for de seneste 4 år har været ansat og har erhvervet erfaring fra nedenstående arbejdsområde: Det nære sundhedsvæsen Somatik Psykiatri

| | Sæt X |
|---|-------|
| Flere vagtlag med hovedvægt på dagvagt | |
| Væsentlig arbejds erfaring med pleje- og omsorgsopgaver | |
| Teamsamarbejde | |
| Indgået i faglig sparring | |

Oplysning i forbindelse med ansættelsen:

| | | | |
|---------------------|------|------|----------------|
| Har været ansat hos | | | |
| Stillingsbetegnelse | | | |
| Ansættelsesperiode | Fra: | Til: | Timer pr. uge: |

Dato: _____ Medarbejderens underskrift: _____

Arbejdsgiverens underskrift og stempel: _____