**Søknadsskjema til Kropp og selvfølelse**

**Søknad om opptak Kull 8**

**Bindende påmelding**

**Søknadsfrist 19. mars 2010**

Sendes på **e-post** til [sissel.johanne.gjerd@helse-bergen.no](mailto:sissel.johanne.gjerd@helse-bergen.no), eller som **brevpost** til:

Kropp og selvfølelse i Helse Vest v/ Sissel Gjerd,

Seksjon for spiseforstyrrelser

Haukeland Universitetssjukehus

5021 Bergen

**Navn**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fødselsår:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stilling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse arbeid: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tlf. arbeid: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tlf. mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vennligst besvar spørsmålene under:**

1. Hvor lang erfaring har du med pasienter med spiseforstyrrelser?

2. Har du pasienter med spiseforstyrrelser pr. i dag?

3. Vil du i de nærmeste årene arbeide med spiseforstyrrelser?

4. Yrkesutdanning:

- Grunnutdanning:

- Videreutdanning:

5. Kort motivasjon for søknad: