

**Ressurscenteret Villa Sana****Søknadsskjema ukeskurs for leger**

Send til: Villa Sana, Modum Bad, Postboks 33, 3371 Vikersund

Navn: ..... Fødselsdato: .....

Adresse: .....

Postnr.: ..... Poststed: .....

Arbeidssted: .....

Tlf.: ..... Mobil: .....

E-post: .....

Spesielle hensyn ved opphold: .....

**Kurs for inntil 9 leger:**

Ønsker helst plass i uke .....

Ønsker alternativt plass i uke nr.:

**Kurs for inntil 6****par:** Hvorav minst  
den ene er lege

Ønsker helst plass i uke nr.: .....

Ønsker alternativt plass i uke nr.: .....

Partners navn: ..... Yrke: .....

Det er ønskelig å ha noe kunnskap om søkerens bakgrunn og aktuelle livssituasjon. Både for å vurdere inntak til ukeskursene og for å prøve å få til en god sammensetning av gruppene. Vi ber om at opplysninger om følgende punkter blir vedlagt søknaden:

**1. Familiær bakgrunn og nåværende situasjon:**

.....

.....

.....

.....

2. Yrkesmessig bakgrunn og nåværende situasjon:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. Egen helse – fysiske og psykiske forhold:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Om hvordan du opplever din arbeidssituasjon og livssituasjon – trivsel, mistrivsel, spesielle hendelser, planer om endring av arbeidssituasjonen osv.:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Om hvorfor du ønsker å delta på kurset – forventninger osv.:

.....  
.....  
.....  
.....

*Opplysningene vil blir behandlet konfidensielt.*

Sted.: ..... dato: ..... Underskrift: .....

*Print ut og send i post. Av personvern hensyn er det frarådet å sende sensitiv informasjon elektronisk.  
Sendes til: Villa Sana, Modum Bad, Postboks 33, 3371 Vikersund*