

Villa Sana**Søknadsskjema ukeskurs for leger****Egenandel kr 3000.- pr person betales på kurset.**

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

Navn: Fødselsdato:

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Arbeidssted:

Tlf.: Mobil:

E-post:

Spesielle hensyn ved opphold, f.eks diett/allergi:

Kurs for inntil 9 leger:

Ønsker helst plass i uke

Ønsker alternativt plass i uke nr.:

Kurs for inntil 12 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.

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**