JÖNKÖPING UNIVERSITY
School of Health and Welfare

2019-06-20

Ansökan om förtur till VFU-placering vid sjuksköterskeprogrammet

Personnummer:	Efternamn:	Förnamn:
Adress bostad:	Postnr och postort:	Telefonnummer:
E-post:	VFU-Kurs och termin:	Kurskod:

Förtur kan sökas av studenter som har:

- Ensam vårdnad av barn under 12 år
- Särskilda skäl: Daglig kontakt med vården, vård av nära anhörig

Redogör nedan för vilket skäl du anför med motivering.

Individuell bedömning görs av situationen och den informationen vi har fått ta del av.

Ansökan skall styrkas med intyg:

*Läkarintyg vid vård av anhörig

*Läkarintyg vid medicinska skäl hos studenten

*Kontrakt vid Elitidrott-EVL

*Ensam vårdnadshavare, då krävs intyg från folkbokföringsregistret.

Beskriv varför du är i behov av en VFU-placering nära ditt hem.

Ansökan ska vara oss tillhanda terminen **innan** du ska ut på VFU. Skickas till
vfu.SSK@ju.se

Ort och datum:	Underskrift:

Beslut: Ansökan beviljas ☐ Ansökan Avslås ☐

Beslutsmotivering:

Namn:
Underskrift:

Hälsohögskolan Jönköping

Barnarpsgatan 39

553 33 Jönköping

Programansvarig: Tillan Strand
VFU-samordnare: Charlott Lindholm