

### 5.1.1 Interesseskema for ledere

Udfyldes af stillingsindehaveren

<b>Navn:</b>	<b>Stilling:</b>	<b>Cpr.nr.:</b>
<b>Privatadresse:</b>	<b>Postnr. og By</b>	
<b>Ansættelsessted:</b>	<b>Ansættelsesdato:</b>	
<b>Anciennitet inden for specialet:</b>	<b>Anciennitet som leder:</b>	
<b>Ansættelsesform – sæt kryds:</b> Tjenestemandsansat <input type="checkbox"/> Overenskomstansat <input type="checkbox"/>		
<b>Ønske om fratreden:</b> <i>(hvis ja – anfør årsag og dato)</i>	<b>Ønske om at overgå til en basisstilling:</b> <i>(hvis ja – anfør årsag og dato)</i>	
<b>Antal medarbejdere under din ledelse:</b>		
<b>Har du budgetansvar i din nuværende stilling – sæt kryds:</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		

Jeg er interesseret i en af de vakante eller nyoprettede lederstillinger: <sup>(1)</sup>

<b>Hospital:</b>	<b>Afdeling/Klinik:</b>	<b>Prioritet:</b>
		1
		2

Jeg er interesseret i at blive overflyttet til:

<b>Hospital:</b>	<b>Afdeling/Klinik:</b>	<b>Prioritet:</b>
		1
		2
		3
		4

**Bemærkninger** <sup>(2)</sup>

--

<b>Dato</b>	<b>Underskrift</b>
-------------	--------------------

(1) CV skal vedlægges.

(2) Under bemærkninger har du mulighed for at tilføje yderligere bemærkninger om baggrunden for dine ønsker og om dig selv.

## 5.1.2 Interesseskema for medarbejdere

Udfyldes af stillingsindehaveren

<b>Navn:</b>	<b>Stilling:</b>	<b>Cpr.nr.:</b>
<b>Privatadresse:</b>		<b>Postnr. og By</b>
<b>Ansættelsessted:</b>		<b>Ansættelsesdato:</b>
<b>Uddannet den :</b>	<b>Antal år i speciallet:</b>	
<b>Ansættelsesform – sæt kryds:</b> Tjenestemandsansat <input type="checkbox"/> Overenskomstansat <input type="checkbox"/>		
<b>Tillidsrepræsentantbeskyttet<sup>(1)</sup> - sæt kryds:</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		<b>Beskæftigelsesgrad:</b>
<b>Ønske om ændret tid:</b> <i>(hvis ja – anfør timetal)</i>	<b>Ønske om orlov:</b> <i>(hvis ja – anfør art og dato)</i>	<b>Ønske om fratræden:</b> <i>(hvis ja – anfør årsag og dato)</i>

**Jeg er interesseret i at blive overflyttet til en tilsvarende stilling:**

<b>Hospital:</b>	<b>Afdeling/Klinik:</b>	<b>Prioritet:</b>
		1
		2
		3
		4

<b>Bemærkninger<sup>(2)</sup></b>
-----------------------------------

<b>Dato:</b>	<b>Underskrift:</b>
--------------	---------------------

(1) Tillidsrepræsentanter, medlemmer af MED-udvalg og arbejdsmiljørepræsentanter,

(2) Under bemærkninger har du mulighed for at tilføje yderligere oplysninger om baggrunden for dine ønsker og om dig selv.