

Ansøgningskema for censorer ved afsluttende prøver

Kontaktoplysninger

| | | |
|----------|---------|----------|
| Navn | Cpr.nr. | |
| Gade/vej | Post/By | Tlf.nr. |
| E-mail | | Mobilnr. |

Uddannelse og erhvervmæssig tilknytning

| | |
|--|---------|
| Uddannelser og evt. efter og videreuddannelse: | |
| Nuværende arbejdssted: | Tlf.nr. |
| Stillingsbetegnelse: | |

Hvilke uddannelser ønsker du at være censor for:

- Social- og sundhedshjælper
- Social og sundhedsassistent
- Pædagogisk assistent

...og på hvilke af skolens afdelinger:

- Afdeling i Aarhus
- Afdeling i Silkeborg
- Afdeling i Skanderborg

Har du tidligere fungeret som censor? Ja Nej

Hvis ja, hvor og for hvilke uddannelser:

Kan med kort varsel

Jeg erklærer på tro og love at ovenstående oplysninger er korrekte, og at jeg straks orienterer skolen om ændringer i kontaktoplysningerne og/eller såfremt jeg skifter job og derfor ikke længere har erhvervmæssig tilknytning til uddannelserne.

Dato og underskrift:

(Forbeholdt skolen)

Godkendt som censor ved: SSH SSA PA GF

| |
|----------------------|
| Dato og underskrift: |
| Svar sendt: |