# Oplysningsseddel

#### Personlige data

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr.nr.: |
| Adresse: |
| Postnr./by: | Tlf.: |
| Stilling: |
| E-mail adresse: |

#### Ansættelsesforhold

|  |  |
| --- | --- |
| Er du ansat i Region Midt? | På hvilket hospital/afsnit:  |
| Er du tilknyttet andre Vikarbureauer? |  |
| Har du tidligere været ansat ved Region Midt? Ja [ ]  Nej [ ]  |

#### Skattekort, kørekort og kørselsgodtgørelse

|  |
| --- |
| Jeg ønsker at benytte mit hovedkort [ ]  eller benytte mit bikort [ ]   |
| Jf. Skats regler om kørselsgodtgørelse, ydes dette alene ved kørsel i egen bil eller sambos/ægtefælles bil (husstand). |

Lønnen overføres til den konto, du har valgt som din NEM – konto til indbetalinger fra offentlige instanser.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Dato og underskrift

#### Udfyldes af Vikar Region Midt:

|  |
| --- |
| Ansættelsesdato: |
| Stamsted (bosat uden for Region Midt): |
| Funktionsleder (reg.id.): |

## Ønskede arbejdssteder:

**Vikar Region Midt**

Du skal vælge èt eller flere tjenestesteder, du gerne vil arbejde på. Det er vigtigt at du også har kvalifikationer og kompetencer til at arbejde på disse tjenestesteder.

Sæt kryds ud for de ønskede tjenestesteder:

# SOMATIK – Hospitaler

\*) For tjeneste på sygehuset på Samsø aftales de nærmere vilkår med Vikar Region Midt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Adresse* | *Tjenestesteder* | *Sæt kryds* |
| **Aarhus** Universitetshospital,Palle Juul-Jensens Boulevard 99, 8200 Aarhus N | Palle Juul-Jensens Boulevard 99 |[ ]
|  | Samsø Syge – og sundhedshus\* |[ ]
| Hospitalsenhed **Midt**: Regionshospitalet **Viborg**, Heibergs Alle 4, 8800 Viborg | Regionshospitalet Viborg |[ ]
| Regionshospitalet **Silkeborg**, Falkevej 1-3, 8600 Silkeborg | Regionshospitalet Silkeborg |[ ]
| Regionshospitalet **Hammel Neurocenter**, Voldbyvej 15, 8450 Hammel | Regionshospitalet Hammel Neurocenter  |[ ]
| Hospitals- enheden **Vest**: Regionshospitalet **Gødstrup**, Hospitalsparken 15, 7400 Herning | Regionshospitalet Gødstrup |[ ]
| Regionshospitalet **Horsens**, Sundvej 30, 8700 Horsens | Regionshospitalet Horsens og Brædstrup |[ ]
| Livsstilcenter **Brædstrup,** Sygehusvej 20, 8740 Brædstrup | Livsstilscenter Brædstrup |[ ]
| Regionshospitalet **Randers**, Skovlyvej 1, 8930 Randers NØ | Regionshospitalet Randers |[ ]
| Sclerosehospitalet **Ry**Klostervej 136, 8680 Ry | Sclerosehospitalet Ry |[ ]

## Kontakt til nærmeste pårørende

Medarbejder:

Såfremt det bliver nødvendigt, vil jeg gerne I giver besked

til: (ægtefælle, familie, ven, kollega)

Navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relation:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf.nr. privat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf.nr. arbejde:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ønsker/bemærkninger i øvrigt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_