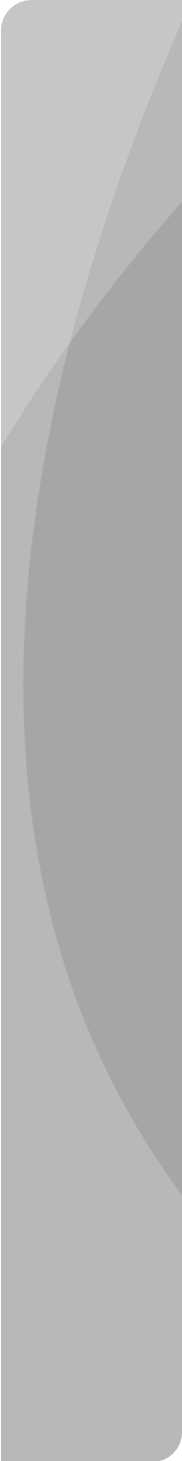
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CPR.nr.** |  | |
| **Fornavn** |  | |
| **Efternavn** |  | |
| **Adresse** |  | |
| **Postnr. og by** |  | |
| **Telefonnr.** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Nationalitet** |  | |
| **Uddannelsesmæssig baggrund** |  | |
| **Sproglig baggrund** (modersmål og fremmedsprog) |  | |
| **Tid i Danmark** |  | |
| **Tidligere danskundervisning** |  | |
| **Afdeling** (+adresse og telefon) |  | |
| **Kontaktperson på afdeling** (vejleder /uddannelsesansvarlig) |  | |
| **Sproglige udfordringer** (Sæt X og suppler gerne med kommentarer) | **1. Lægefaglig kommunikation (med kolleger):**  - Tale (herunder udtale) **\_**  - Lytte **\_**  - Skrive **\_**  - Læse **\_**  **- Arbejdspladskultur \_**  **- Kommunikation** (non verbal, strategier m.m.) **\_** | **2. Almen danskfaglig kommunikation**  (med patienter og pårørende):  - Tale (herunder udtale) **\_**  - Lytte **\_**  - Skrive **\_**  - Læse **\_** |
| **Underskrift** (udenlandsk medarbejder): |  | |
| **Underskrift** (vejleder, uddannelsesansvarlig): |  | |



**Undervisning i dansk sprog, kommunikation og arbejdspladskultur for udenlandsk sundhedspersonale**