|  |  |
| --- | --- |
| **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**