

Søknadskjema for deltakelse på Mentorutdanning vår 2026 ved HVL.

Utdanningen er på oppdrag for KS, som prioriterer hvem som får tilbud om studieplass.

1) Personalia søker

Fullt navn: _____

Fødselsnr.: _____

Epost: _____

2) Hvilken utdanningsbakgrunn har du? (sett kryss):

- ☐ Helsefagarbeidere
- ☐ Sykepleier
- ☐ Vernepleiere
- ☐ Ergoterapeuter
- ☐ Leder i helse- og omsorg
- ☐ Annen tilsvarende utdanning på samme nivå: _____

3) Hva søker du på? (sett kryss):

- ☐ Studiepoenggivende utdanning (eksamen 10 stp)
- ☐ Kurs uten studiepoeng (kursbevis)

4) Kryss av for hvilken kommune du jobber i. Kommunene i læringsnettverket er listet opp under. Jobber du i en kommune som ikke inngår i læringsnettverket skriver du inn kommunens navn under.

- | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| ☐ Alstahaug | ☐ Halden | ☐ Modum | ☐ Tønsberg |
| ☐ Asker | ☐ Hammerfest | ☐ Moss | ☐ Tromsø |
| ☐ Bergen | ☐ Hemnes | ☐ Nore og Uvdal | ☐ Ullensaker |
| ☐ Bodø | ☐ Indre Østfold | ☐ Oslo | ☐ Vefsn |
| ☐ Bømlo | ☐ Kristiansand | ☐ Overhalla | ☐ Verdal |
| ☐ Dønna | ☐ Kongsvinger | ☐ Porsgrunn | ☐ Vestby |
| ☐ Dyrøy | ☐ Kvinesdal | ☐ Rana | ☐ Vinje |
| ☐ Farsund | ☐ Lillestrøm | ☐ Rindal | ☐ Voss |
| ☐ Flesberg | ☐ Lurøy | ☐ Røros | ☐ Øygarden |
| ☐ Flekkefjord | ☐ Lyngdal | ☐ Sarpsborg | |
| ☐ Fredrikstad | ☐ Midt- | ☐ Senja | |
| ☐ Grane | Telemark | ☐ Sogndal | |

☐ Annen kommune: _____

Søknadsskjema fylles ut og sendes som vedlegg til jobbvinner@ks.no

Merk e-posten med «Opptak Mentorutdanning»

5) Hvor jobber du?

Arbeidssted: _____

6) KS ønsker at flere personer (3-4) fra hvert arbeidssted søker, slik at disse kan utgjøre en kollokviegruppe under studiene og følge forelesningene sammen.

☐ Ja, vi er flere søkere fra samme arbeidssted?

Antall: _____

☐ Nei, jeg kjenner ikke til andre søkere fra samme arbeidssted.

7) Arbeidsgiver bekrefter at søker kan gjennomføre utdanningen i arbeidstiden og at arbeidsgiver disponerer egnet rom med internett

☐ JA

☐ NEI

Jeg bekrefter at informasjonen over stemmer.

Dato/sted:

Navn på leder: _____

Underskrift og stempel