VEDLEGG 1

I SØKNAD TIL PRIORITERT KURSSTED

PASTORALKLINISK UTDANNING

PKU 501, 502 OG 503

**PKU 1, 2 og 3** kan inngå i disiplinbasert Master i klinisk sjelesorg (Menighetsfakultetet: PKU 501, PKU 502 og PKU 503).

PKU 1 (som tilsvarer det tidligere grunnleggende kurset, G/PKU) kan inngå i Erfaringsbasert master i praktisk teologi.

**I Personalia**

Søkerens navn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fødselsår \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fullstendig adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E-post-adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon, arbeid: \_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_

Utdanning:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ År: \_\_\_\_\_\_\_ Lærested: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ År: \_\_\_\_\_\_\_ Lærested: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nåværende stilling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navn på arbeidsgiver: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II Søknaden gjelder**

PKU i tidsrommet (se utlysningstekst)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Kryss av én av rubrikkene nedenfor.*

PKU 501  PKU 502  PKU 503

Ett års utdanningsstilling ved Modum Bad (kun om høsten)

**Prioriterte kurssteder og kurstype i prioritert rekkefølge**

**NB:** Pass på å skjelne mellom ordinære 11-ukers kurs og utvidet tidsramme. Disse

samsvarer ikke mht kursperiodene.

1. Sted og tidsrom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Sted og tidsrom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Sted og tidsrom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III Diverse opplysninger**

A. Tidligere pastoralklinisk utdanning Ja  Nei

Tid: Sted: Veileder:

Tid: Sted: Veileder:

B. Tidligere søknader med avslag

Tid: Prioritert sted:

Tid: Prioritert sted:

C. Er kurset/emnet det søkes om tenkt å som del av i en master i klinisk sjelesorg eller erfaringsbasert master i praktisk teologi? Ja  Nei

**IV Faktura-adresse – oppgi fakturaadresse dersom andre enn kursdeltaker skal betale kursavgift:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Utfylt søknadskjema sendes sammen med øvrige vedlegg til prioritert kursted. Søknaden postlegges samtidig med søknadsfrist på EVU-Web til MF (25. april for utlysning i vårsemester og 25. oktober for utlysning i høstsemester)