

Arbeidsavtale for studenter i praksis ved Sunnaas sykehus (ulønnet arbeidsavtale)

Personnummer:

Navn:

Adresse:

har inngått følgende avtale med Sunnaas sykehus HF om å gjennomføre praksis etter avtale med studiestedet.

Vilkår for avtalen

For avtalen gjelder tariffavtaler, lover, personalreglement, etiske regler, fastsatte instruksjoner og øvrige reglementer i Sunnaas sykehus.

Hvis du ikke egner deg, eller misligholder oppgavene dine, kan Sunnaas sykehus HF si opp arbeidsforholdet med øyeblikkelig virkning. Avtalen opphører uten varsel når avtaleperioden utløper. Du kan skriftlig si opp avtalen med øyeblikkelig virkning.

For arbeidsperioden gjelder taushets- og lojalitetsplikten som følger lovgivningen.

To uker før første praksisdag skal du i tillegg signere og sende inn:

- Skjerma for egenerklæring av helse
- Helsefaglig studenterklæring med skikkethet og taushetsplikt
- Sende passfoto til ID-kort til servicetorg@sunnaas.no med fullt navn og studieprofesjon

[Du finner skjemaene våre på sunnaas.no.](#)

Signering

Vi regner dokumentet signert når du har fylt ut avtalen og returnert det med [sikker digital forsendelse i KS Edialog](#).

Signatur

Dato og sted:

Ditt navn:

Kontaktperson på Sunnaas sykehus: