

Avtale om Intern Hospitering

Hospitantens navn:	
Avgivende avdeling/enhet	:
Personalleder i avgivende avdeling :	
Mottakende avdeling/enhet	:
Leder i mottakende avdeling	:
Hospiteringsperiode:	
Mål for hospiteringsoppholdet:	
Oppgaver:	



Fakultetsadministrasjonen

Postadr.: Postboks 1078 Blindern, 0316 Oslo
Kontoradr.: Sogn Arena, Klaus Torgårds vei
3, 2. et., 0372 Oslo

Telefon: 22 84 53 00
Telefaks: 22 84 53 01
postmottak@medisin.uio.no
www.med.uio.no
Org.nr.: 971 035 854

Tidspunkt for oppfølgingsmøter med leder i mottakende avdeling/enhet:
Arbeidsmønster (hel-/deltid, hvilke dager osv):
Kontorplass og ev. utstørsbehov:
Lønn dekkes av (avdeling/enhet):
Øvrige utgifter (tjenestereiser, kurs og seminarer, overtid osv.) dekkes av:
Merknader:

Avtalen fylles ut av personalleder i avgivende avdeling i samarbeid med leder i mottakende avdeling. Avtalen sendes HR-seksjonen og oppbevares i personalmappen.

Nærmeste leder:

Dato: