**Afdeling XX, Sygehus YY**

[ADRESSE]

[POSTNUMMER] [BY]

(herefter benævnt ”Afdeling XX”)

og

**[NAVN PÅ DEN ANSATTE, DER SØGER ET KLINISK LEKTORAT ELLER ET EKSTERNT LEKTORAT I MEDICINSK PÆDAGOGIK]**

[ADRESSE]

[POSTNUMMER] [BY]

(Herefter benævnt ”Ansøger”)

Forhåndstilsagn i forbindelse med ansøgning om et klinisk lektorat eller et eksternt lektorat i medicinsk pædagogik ved den Pædagogisk Udviklende Funktion i Videreuddannelsesregion Syd

Med dette tilsagn er [AFDELING XX] indforstået med, at [NAVN PÅ DEN ANSATTE] ansøger om ansættelse i et klinisk eller et eksternt lektorat i medicinsk pædagogik ved den Pædagogisk Udviklende Funktion i Videreuddannelsesregion Syd.

Tilbydes [NAVN PÅ DEN ANSATTE] efter ansøgning ansættelse i et klinisk eller eksternt lektorat i medicinsk pædagogik ved den Pædagogisk Udviklende Funktion, accepterer [AFDELING XX], med dette tilsagn, de vilkår for varetagelse af lektoratet som fremgår af [*Pædagogisk Udviklende Funktion - Overordnede rammer og vilkår*](http://www.videreuddannelsen-syd.dk/dwn779744)*,* herunder at [AFDELING XX]:

* sikrer arbejdsvilkår, så ansøger kan varetage funktionen som klinisk lektor eller ekstern lektor i medicinsk pædagogik i 20 % af arbejdstiden, svarende til ca. 40 dage pr. år.
* aflønner for funktionen som [AFDELINGSLÆGE, OVERLÆGE ELLER …] i henhold til gældende overenskomst.
* afholder transportudgifter og udgifter til time- og dagpenge i forbindelse med varetagelse af lektoratet i medicinsk pædagogik.
* kompenseres af Region Syddanmark med månedligt kr. 12.700

**Underskrifter**

**Cheflæge/ledende overlæge** **Ansøger**

[BY], den / 20 [BY], den / 20

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

[TITEL, NAVN] [TITEL, NAVN]