



Høgskolen i Telemark

Avdeling for estetiske fag, folkekultur og lærerutdanning

KONFIDENSIELT

Egenerklærings skjema vedr. tuberkulose

Studenter i lærerutdanningene som kommer fra eller har oppholdt seg minst 3 måneder i land med høy forekomst av tuberkulose, plikter å gjennomgå tuberkuloseundersøkelse. Krav om tuberkulintest utløses ved bosetting eller midlertidig opphold i land utenfor Vest-Europa, USA, Canada, Australia, New Zealand og Japan.

Tuberkuloseundersøkelsen må være gjennomført tidligst 2 måneder etter at en sist forlot et land med høy forekomst av tuberkulose.

Alle studenter skal fylle ut skjemaet og levere det i ekspedisjonen ved studiestart.

Studentens navn _____ Fødselsnummer _____

Adresse _____

Studievei _____

1. Kommer du fra land med høy forekomst av tuberkulose? Ja Nei
2. Har du oppholdt deg i mer enn 3 måneder i land med høy forekomst av tuberkulose? Ja Nei
3. Har du i en tidsperiode, kortere enn 3 måneder, hatt særlig risikofyllt arbeid i land med høy forekomst av tuberkulose? Ja Nei

Dato og studentens signatur _____

Hvis du har svart ja på ett eller flere av disse spørsmålene over, ber vi deg ta kontakt med helsestasjonen på hjemstedet for utfylling og bekreftelse av skjemaet under.

BCG-vaksine, år: _____ Arr: Ja Nei

Pirquet, dato: _____ Resultat: _____

Studenten er klarert for praksis i barnehage/skole: Ja Nei





Høgskolen i Telemark

Avdeling for estetiske fag, folkekultur og lærerutdanning

KONFIDENSIELT

Sjølvmelding vedr. tuberkulose

Nynorsk versjon

Studentar i lærerutdanningane som kjem frå eller har opphalde seg minst 3 månader i land med høg førekomst av tuberkulose, pliktar å gjennomgå tuberkuloseundersøking.

Det vert halde fram krav om tuberkulintest ved busetting eller midlertidig opphald i land utanfor Vest-Europa, USA, Canada, Australia, New Zealand og Japan.

Tuberkuloseundersøkinga må vere gjennomført tidlegast 2 månader etter at ein sist drog frå eit land med høg førekomst av tuberkulose.

Alle studentar skal fylle ut skjemaet og levere det i ekspedisjonen ved studiestart.

Studentens namn _____ Fødselsnummer _____

Adresse _____

Studieveg _____

4. Kommer du frå land med høg førekomst av tuberkulose? Ja Nei

5. Har du opphalde deg i meir enn 3 månader i land med høg førekomst av tuberkulose? Ja Nei

6. Har du i ein tidsperiode, kortare enn 3 månader, hatt særleg risikofyllt arbeid i land med høg førekomst av tuberkulose? Ja Nei

Dato og studentens signatur _____

Dersom du har svart ja på eitt eller fleire av spørsmåla over ber vi deg ta kontakt med helsestasjonen på heimstaden for utfylling og stadfesting av skjemaet under.

BCG-vaksine, år: _____ Arr: Ja Nei

Pirquet, dato: _____ Resultat: _____

Studenten er klarert for praksis i barnehage/skole: Ja Nei



