

SØKNAD OM MEDLEMSKAP I NNH

Hvilken type medlemskap søker du? Sett kryss:

- Terapeutmedlem (punkter merket * fylles kun ut v/terapeutmedlemskap)
Terapeutmedlemmer med bostedsadresse i Norden utenfor Norge, kan fritas fra ansvarsforsikringen dersom vedkommende ikke har norsk organisasjonsnummer. Søkeren må da dokumentere at han/hun har tegnet egen ansvarsforsikring. NNHs ansvarsforsikring gjelder kun dersom man har norsk organisasjonsnummer.
- Støttemedlem Studentmedlem m/forsikring
 Assosiert medlem Oppgi skole, fag, når eksamen.

Fylles ut av NNH

Medl. nr: _____

Brev: _____

Reg. web: _____

Reg. medl.reg. _____

Kont.faktura _____

Skjema Br.reg. _____

Brev 2 / Codes _____

Personalia:

For- og mellomnavn: _____

Etternavn: _____

Privatadresse: _____

Postnr./sted: _____

Mobil: _____ Alternativ tlf.nr.: _____

Fødselsdato (dd.mm.åååå): _____ Personnr.: _____

E-post: _____ Fylke: _____

(bruk blokkbokstaver, skriv tydelig)

Utdannelse:

Før opp utdanning som er relevant for din søknad. Relevant er medisinske fag og naturterapeutiske fag som du søker eller planlegger å søke godkjenning i. Legg ved **bekreftede** vitnemål og eksamensbevis for fullført utdanning og nummerer vedleggene.

(NNH godkjenner kun utdanninger av en viss varighet, ikke kortere kurs. Jfr. www.nnh.no – For terapeuter)

Fag	Skolens navn	Lærer	Timer/ varighet	Eksamens dato	Vedl. nr

*Hvilke terapiformer søker du godkjenning i?

1 _____ 4 _____

2 _____ 5 _____

3 _____ 6 _____

NNH har godkjenningsordning for bl.a. følgende terapiformer: Akupressur, Akupunktur, Allmenn naturterapi, Naturmedisinsk aromaterapi, Biopati, Naturmedisinsk dyreterapi, Naturmedisinsk ernæringsterapi, Fytoterapi, Heilpraktiker, Holistisk hestetapi, Homøopati, Kinesiologi, Ki-terapi, Kopping, Kraniosakralterapi, Lymfedrenasje, Naturmedisinsk muskelterapi, Polaritetsterapi, Refleksologi, Rosenmetoden, Soneterapi, Øreakupunktur, Terapeutisk eurytmi, Terapeutisk healing.

Søker du godkjenning i en annen terapiform enn ovennevnte, ta kontakt med NNHs hovedkontor for informasjon om hvordan dette kan gjøres.

*Hva er din(e) hovedterapiform(er)? _____

*Benytter du andre terapier? I tilfelle hvilke? _____

*Hvor lenge har du praktisert det du søker godkjenning i? _____

*Naturmedisinsk praksis: Når startet: _____

*Klinikkinformasjon

Jeg gir tillatelse til at klinikkinformasjon legges ut på www.naturterapeuter.no

Jeg ønsker IKKE at klinikkinformasjon legges ut på www.naturterapeuter.no

Klinikknavn _____

Kontoradresse: _____ Postnr og -sted: _____

Fylke: _____ Telefon: _____ Epost: _____

Klinikkens webside, facebook e.l.: _____

Arbeider Heltid Deltid _____% Er autorisert helsepersonell som _____

Evt. annen virksomhet/yrke nå _____ eller tidligere _____

Har praksisplass hos _____ siden _____

Har hatt praksisplass hos _____ Hvor lenge? _____

Hvilke andre foreninger er du tilsluttet? _____

*Gjelder søknad om terapeutmedlemskap:

Alle attester som vitnemål og eksamensbevis må være **attestert/bekreftet** for at søknaden skal behandles. Dersom søkeren ikke har fullført utdanning må praksis og evt. annen opplæring dokumenteres. Ufullstendige søknader vil bli sendt i retur. (Bekreftede kopier vil si at for eksempel en off. etat eller kopieringsbyrå stempler og signerer arkene og derved bekrefter at kopiene er tatt fra en ekte original.) NNH forbeholder seg retten til å kontakte skoler eller utsteder av vitnemål, attester o.a. ved behov.

Jeg har lest gjennom NNHs vedtekter og etiske regler, og er klar over at brudd på disse kan medføre opphør av medlemskap. Uriktige opplysninger medfører også tap av rettigheter (som forsikring o.l.). **Medlemskapet varer inntil en av partene sier det opp skriftlig.** Jeg er oppmerksom på og samtykker i at NNH fra tid til annen selger adresselister for medlemmene til leverandører, skoler m.v.

Dato _____ Underskrift _____

Alle opplysninger vil bli behandlet konfidensielt og vil kun være tilgjengelig for NNHs sentralstyre og godkjenningskomité, evt. også faggrupper dersom det gjelder spørsmål vedr. godkjenning.

Søknad sendes underskrevet pr. post til:

NNH, Skippergata 9, 0152 Oslo

Tlf: 22 33 32 20

www.nnh.no, epost post@nnh.no

