Adolygydd Cymheiriaid Allanol Meddygon Teulu

FFURFLEN GAIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Eich manylion personol | | |  |
|  | Teitl: |  |  | |
| Enw(au) Cyntaf: |  |
| Cyfenw: |  |
| Cyfeiriad: |  |
| Cod post: |  |
| Rhif(au) cyswllt: |  |
| Cyfeiriad E-bost: |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ymwysterau proffesiynol**   |  | | --- | | **Rhif Cyngor Meddygol Cyffredinol:** | | **Cymwysterau proffesiynol perthnasol a enillwyd a hyfforddiant perthnasol arall:**  \*i gynnwys o leiaf MB ChB neu gymhwyster cyfatebol, unrhyw gymwysterau ôl-raddedig/arbenigol, p'un a ydych yn aelod o Goleg Brenhinol y Meddygon Teulu, p'un a ydych yn cael eich enwi ar restr Cyflawnwyr Cymru, ac unrhyw hyfforddiant cydraddoldeb ac amrywiaeth a fynychwyd\*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cymhwyster** | **Dyddiad cwblhau** | **Corff dyfarnu** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| **Hanes swydd:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Rhowch fanylion ynglŷn â'ch swydd bresennol neu fwyaf diweddar.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Enw a lleoliad eich cyflogwr** | **Teitl swydd a chyfrifoldebau allweddol** | **Dyddiad dechrau / gorffen** | |  |  |  |   Rhowch fanylion cryno ynglŷn â'ch swyddi blaenorol   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Enw a lleoliad eich cyflogwr** | **Teitl swydd a chyfrifoldebau allweddol** | **Dyddiad dechrau / gorffen** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tystiolaeth ategol** (dim mwy na **300** o eiriau am bob cwestiwn)**:**   |  | | --- | | Rhowch enghraifft sy'n dangos eich profiad proffesiynol clinigol.  (h.y. eich profiad o fewn naill ai: safonau clinigol a phroffesiynol / llywodraethu clinigol / datblygiad gwasanaeth a/neu arweinyddiaeth ym maes gofal iechyd) |      |  | | --- | | Rhowch enghraifft o adeg pan fu'n rhaid i chi roi adborth heriol i gymheiriaid a staff uwch: |  |  | | --- | | Rhowch enghraifft o sut yr ydych yn darparu gofal diogel a thrugarog sy'n canolbwyntio ar y claf o fewn eich maes chi o ymarfer |  |  | | --- | | Rhowch enghraifft o adeg pan wnaethoch chi adolygu cofnodion cleifion a chynnal asesiad ynglŷn â'u hansawdd |  |  | | --- | | Rhowch enghraifft o adeg pan fuoch chi'n gweithio yn rhan o dîm i adolygu gofal cleifion | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sut y gwnaethoch glywed am y swydd wag hon?** | |
| Rhowch fanylion yma: |  |
| **Beth yw eich dewis iaith i gyfathrebu gydag AGIC?**  (e.e. ar lafar neu'n ysgrifenedig) – rhowch x yn y blwch.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cymraeg** |  | **Saesneg** |  | **Cymraeg a Saesneg** |  | |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Data Personol**  Mae eich preifatrwydd yn bwysig i Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru fel rhan o Lywodraeth Cymru ac, yn unol â'r Rheoliad Cyffredinol ar Ddiogelu Data (GDPR), rydym wedi datblygu Hysbysiad Preifatrwydd sy'n cwmpasu pam rydym yn casglu ac yn defnyddio eich gwybodaeth.  Gellir gweld ein Hysbysiad Preifatrwydd yn: <http://hiw.org.uk/terms_and_conditions/privacynotice/> |

|  |
| --- |
| Ar ôl ei chwblhau, dylech anfon y ffurflen drwy e-bost i [HIWInspections@gov.wales](mailto:HIWInspections@gov.wales)  DYDDIAD CAU AR GYFER CEISIADAU: **20 MEDI 2019**  ….Diolch |