## hiw_logoArweinydd Clinigol Meddygon Teulu

## Ffurflen Gais

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rhan 1: Eich manylion personol*Cwblhewch mewn prif lythrennau* | | |  |
|  | Teitl: |  |  | |
| Enw(au) Cyntaf: |  |
| Cyfenw: |  |
| Cyfeiriad: |  |
| Cod post: |  |
| Rhif(au) cyswllt: |  |
| Cyfeiriad e-bost: |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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** |  |
|  |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Rhan 2: Cymwysterau a chofrestru proffesiynol | |  |
| **Rhif y Cyngor Meddygol Cyffredinol** |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cymwysterau proffesiynol:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cymwysterau proffesiynol a enillwyd a hyfforddiant perthnasol arall:**  Rhowch fanylion eich cymwysterau proffesiynol, unrhyw hyfforddiant ôl-raddedig a/neu arbenigol, p'un a ydych yn aelod o Goleg Brenhinol y Meddygon Teulu, p'un a ydych ar Restr Cyflawnwyr Meddygol yng Nghymru ynghyd â'ch hyfforddiant parhaus mewn perthynas â Diogelu, Cydraddoldeb ac Amrywiaeth ac unrhyw hyfforddiant perthnasol eraill.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cymhwyster** | **Dyddiad yr enillwyd** | **Corff Dyfarnu** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| **Swyddi blaenorol:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Rhowch fanylion eich rôl bresennol neu eich rôl ddiweddaraf.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Enw'r cyflogwr a'r lleoliad** | **Y swydd a'r prif gyfrifoldebau** | **Dyddiad cychwyn a gorffen** | |  |  |  |   Rhowch fanylion cryno eich rolau blaenorol   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Enw'r cyflogwr a'r lleoliad** | **Y swydd a'r prif gyfrifoldebau** | **Dyddiad cychwyn a gorffen** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| **Tystiolaeth Ategol:**   |  | | --- | | Rhowch ddatganiad personol **nad yw'n fwy na 500 o eiriau** yn egluro pam fod gennych ddiddordeb yn rôl yr Arweinydd Cinigol Meddygon Teulu a sut y mae eich sgiliau a'ch profiad yn bodloni'r meini prawf hanfodol yng Nghanllawiau'r Ymgeisydd. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rhan 3: Canolwyr Rhowch enwau a chyfeiriadau dau ganolwr proffesiynol | | |  |
|  |  | | |  |
|  | Enw: |  | Enw: |  |
|  | Teitl y swydd: |  | Teitl y swydd: |  |
|  | Cyfeiriad: |  | Cyfeiriad: |  |
|  | Cod post: |  | Cod post: |  |
|  | Rhif Ffôn: |  | Rhif Ffôn: |  |
|  | E-bost: |  | E-bost: |  |
|  |  | | |  |
|  | Datganiad Cadarnhaf hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred fod y wybodaeth a roddwyd yn gyflawn ac yn gywir. Deallaf y gellir dod â'm swydd fel Arweinydd Clinigol Meddygon Teulu i ben ar ôl i mi gael fy mhenodi os bydd y wybodaeth a roddwyd gennyf yn anghywir, neu os bydd unrhyw un o'r datganiadau a wnaed gennyf yn y datganiad hwn yn anwir neu os bydd amgylchiadau'n codi ar unrhyw amser yn dilyn hynny a allai olygu bod unrhyw ddatganiadau o'r fath yn anwir. | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Llofnod:** |  |  |
|  |
| **Dyddiad:** |  |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| **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 cwblhau, dylech anfon y ffurflen dros e-bost i [HIWinspections@Gov.Wales](mailto:HIWinspections@Gov.Wales)  DYDDIAD CAU AR GYFER CEISIADAU: **20 MEDI 2019**  ….Diolch |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sut y gwnaethoch glywed am y swydd wag hon?** | |  |
|  | *Rhowch fanylion yma* |  |  |
|  | | | |