Adolygydd Cymheiriaid Deintyddol

FFURFLEN GAIS

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cymwysterau proffesiynol:**

|  |
| --- |
| **Cofrestriad Proffesiynol – Rhif (PIN) y Cyngor Deintyddol Cyffredinol a'r Dyddiad Ailddilysu:** |
| **Cymwysterau proffesiynol perthnasol a enillwyd a hyfforddiant perthnasol arall:** Dylech ddarparu tystiolaeth gyfredol ar ôl cwblhau a chydymffurfio â phob cwrs gorfodol sy'n rhan o'ch cofrestriad â'r Cyngor Deintyddol Cyffredinol, gan gynnwys, ymhlith eraill, Atal a Rheoli Heintiau, Llywodraethu Gwybodaeth, Diogelu (ar y lefel ofynnol ar gyfer eich swydd bresennol), Codi a Chario, Trefniadau Diogelu wrth Amddifadu o Ryddid. Dylech hefyd gynnwys unrhyw hyfforddiant a chymwysterau perthnasol eraill sy'n briodol ar gyfer y rôl hon yn eich barn chi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cymhwyster** | **Dyddiad cwblhau** | **Corff Dyfarnu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

 |
| **Hanes swyddi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rhowch fanylion eich rôl bresennol neu ddiweddaraf.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Enw a lleoliad eich cyflogwr**  | **Swydd a ddelir a chyfrifoldebau allweddol** | **Ystod dyddiadau** |
|  |  |  |

Rhowch fanylion cryno am eich rolau blaenorol

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Enw a lleoliad eich cyflogwr**  | **Swydd a ddelir a chyfrifoldebau allweddol** | **Ystod dyddiadau** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tystiolaeth Ategol** (dim mwy na **300 o eiriau** fesul cwestiwn):

|  |
| --- |
| Rhowch enghraifft sy'n dangos eich profiad proffesiynol clinigol. (h.y. eich profiad mewn perthynas â: safonau clinigol a phroffesiynol / llywodraethu clinigol / datblygu gwasanaethau a/neu arweinyddiaeth ym maes gofal iechyd)  |

|  |
| --- |
| Rhowch enghraifft o adeg pan roesoch adborth heriol i Gymheiriaid ac uwch-aelodau o staff:  |

|  |
| --- |
| Rhowch enghraifft o'r modd rydych yn darparu gofal diogel a thosturiol sy'n canolbwyntio ar y claf yn eich maes ymarfer |

|  |
| --- |
| Rhowch enghraifft o adeg pan wnaethoch adolygu cofnodion cleifion ac asesu eu hansawdd  |

|  |
| --- |
| Rhowch enghraifft o adeg pan wnaethoch weithio fel rhan o dîm i adolygu gofal cleifion |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geirda 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teitl:**  | **Enw Llawn:** |
| **Cyfeiriad (gan gynnwys** **Cod Post):** |
| **Rhif Ffôn:** |
| **Cyfeiriad E-bost:** |

 |
| **Geirda 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teitl:**  | **Enw Llawn:** |
| **Cyfeiriad (gan gynnwys** **Cod Post):** |
| **Rhif Ffôn:** |
| **Cyfeiriad E-bost:** |

 |

|  |
| --- |
| **Sut y gwnaethoch glywed am y swydd wag hon?** |
| Rhowch fanylion yma: |  |
| **Beth yw eich dewis iaith ar gyfer cyfathrebu ag 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 nodi pam rydym yn casglu ac yn defnyddio eich gwybodaeth.Gallwch ddod o hyd i'n Hysbysiad Preifatrwydd yn: <https://www.agic.org.uk/polisi-preifatrwydd> |

|  |
| --- |
| Ar ôl cwblhau'r ffurflen, dylid ei hanfon drwy e-bost i AGIC.arolygu@llyw.cymru  |