FUNKTIONSBESKRIVELSE FOR SUNDHEDS- & TRÆNINGSVEJLEDER UDDANNELSESSTØTTEGRUPPE KOMMANDODELING HJEMMEVÆRNSKOMPAGNI

1. GENERELT FOR FUNKTIONEN

Værn:	HHV
Funktionsbetegnelse:	STV
Grad:	MG
Sikkerhedskode:	UKL, må dog behandle materiale klassificeret TTJ i nødvendigt omfang.
Nærmeste foresatte:	UDSTOF (hvis ikke UDSTOF stilling er besat: KC)
Direkte underlagt personel:	Ingen
I øvrigt foresat for:	Ingen
Almene opgaver:	• Deltager i arbejdsgrupper og lignende, som er optaget i Hjemmeværnsbefaling • Deltager i underafdelingens, distriktets og regionens mødevirksomhed jf. enhedens og myndighedernes godkendte aktivitetsoversigter. • Deltager i gennemførelse af underafdelingens, distriktets, regionens og Hjemmeværnsskolens godkendte aktiviteter i det omfang deltagelsen kan relateres til funktionens generelle og specifikke opgaver. • Deltager i våbenkontrol hvis våben udleveret. • Deltager i støtten til samfundets samlede beredskab.
Generelle opgaver:	• Kunne gennemføre en personlig vejledning, herunder afdække den enkeltes behov for fysisk træning. • Kunne gennemføre træningsaktiviteter i sin enhed. • Kunne vejlede om, hvor man finder relevante sundhedsrelaterede websites. • Rådgive UAFD førere om personellets fysiske trænings niveau. • Rådgiver KC om egen uddannelse.
Specifikke opgaver:	• Kunne planlægge og motivere for sundheds-og trænings aktiviteter i koordination med UDSTOF. • Gennemføre sundheds – og træningsvejledning i UAFD. • Kunne anvende motivationsteknikker. • Bruge og vejlede i brug af HJV idekatalog. • Indgå i netværksgrupper koordineret af distriktet. • Deltage i relevant vedligeholdelsesuddannelse.

Særlige forhold:	Funktionen som sundheds – og træningsvejleder kan bestrides sammen med en anden funktion.

2. INDIVIDUELT FOR FUNKTIONEN

Forvaltningsansvarlig myndighed:	
Indgår i underafdeling:	
Indgår i enhed:	
Lokale opgaver:	
Lokal uddannelsesaftale:	

3. KVALIFIKATIONSKRAV FOR FUNKTIONEN
Jf. gældende uddannelsesveje og C-objekt i DeMars.

4. AUTORISATION

DATO: _____

UNDERSKRIFT: _____
(Nærmeste foresatte chef)

5. GENNEMGÅET MED FUNKTIONSINDEHAVER

DATO: _____

UNDERSKRIFT: _____
(Funktionsindehaver)