

# Iechyd, Gofal Cymdeithasol a Gofal Plant Geirda Preifat a Chyfrinachol



Cwrs Arfaethedig:

## MANYLION Y MYFYRIWR

Enw:

Cyfeiriad:

	Côd Post:
Rhif Ffôn Cartref:	Ffôn Symudol:
Dyddiad Geni:	Ysgol (os yn berthnasol):

## DATGELIAD TROSEDDOL

Oes unrhyw euogfarnau/rhybuddion troseddol gennych chi? Oes  Nac Oes

Os oes, rhowch fanylion os gwelwch yn dda:

## MANYLION Y CANOLWR

Enw: (DS Ni ddylai canolwr fod yn berthnasau)

Cyfeiriad:

Côd Post:	Rhif Ffôn:
-----------	------------

Sut ydych chi'n adnabod y myfyriwr hwn?

Yn ogystal â chyflawni cymwysterau acaedmaidd, mae'n hanfodol bod unrhyw unigolion sy'n cychwyn gyrfya ym maes gofal yn meddu ar nodweddion personol addas. Nodwch os gwelwch yn dda, wrth roi tic yn y bocsys priodol, y nodweddion sy'n disgrifio'r myfyriwr yn well na dim.

	Ydy	Nac Ydy	Ansicr		Ydy	Nac Ydy	Ansicr
Onest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hyblyg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dibynadwy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cyfarthrebwr Da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cwrtais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gallu Gweithio fel Rhan o Dîm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prydlon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agwedd Gardarnhaol tuag at Awdurdod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brwdfrydig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dangos Menter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rhowch ddisgrifiad bras o bersonoliaeth y myfyriwr a'r nodweddion sy'n ei gwneud/wneud yn ymgeisydd addas ar gyfer cwrs mewn gofal.

Llofnod:	Dyddiad:
----------	----------