 **Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutus**

**Koulutuspäällikkö Kirsi Puomila**

**Medisiina, Kiinamyllynkatu 10 C7, 20520 Turku**

**YLIOPISTOSAIRAALAN ULKOPUOLISTA KOULUTUSPAIKKAA KOSKEVA SOPIMUS**

Vastaanotettu tiedekunnassa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Lomake pyydetään täyttämään sähköisesti (allekirjoitusosiota lukuun ottamatta).

Tämän sopimuksen tarkoituksena on sopia erikoistuvien lääkäreiden/hammaslääkäreiden kouluttamisesta yliopistosairaalan ulkopuolisessa koulutuspaikassa. Sopimus on laadittu Turun yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan alla mainitun erikoisalan ja yliopistosairaalan ulkopuolisen koulutuspaikan välille:

|  |
| --- |
| Erikoisala, jonka koulutuksesta tässä sopimuksessa sovitaan |

|  |  |
| --- | --- |
| Koulutuspaikka | |
| Hyväksyttävä koulutusaika | Erikoistuvien määrä |
| Koulutussopimus on voimassa       /      20      asti tai toistaiseksi | |

Mikäli koulutuspaikkasopimukseen tulee oleellisia muutoksia sopimuksen voimassaoloaikana, niistä tulee ilmoittaa lääketieteelliseen tiedekuntaan tai laatia uusi koulutuspaikkasopimus.

**KOULUTUSPAIKAN VASTUUHENKILÖ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Sähköposti |
| Päiväys | Allekirjoitus |

**ERIKOISALAN VASTUUHENKILÖ TURUN YLIOPISTOSSA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi | Sähköposti |
| Päiväys | Allekirjoitus |

**DEKAANIN PÄÄTÖS**

Hyväksyn koulutuspaikkasopimuksen

En hyväksy koulutuspaikkasopimusta Turussa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Dekaani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pekka Hänninen

**KOULUTUSSUUNNITELMA, liite koulutuspaikkasopimukseen**

|  |
| --- |
| **Koulutusaikana opittavat tiedot ja taidot (yksityiskohtainen luettelo, tarvittaessa erillinen liite)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Lyhyt suunnitelma ohjauksen ja koulutuksen sisällyttämisestä lähikouluttajien ja erikoistuvien viikko-ohjelmaan** |
|  |

|  |
| --- |
| **Suunnitelma siitä, miten erikoistuvat voivat osallistua Turussa tai muilla paikkakunnilla annettavaan opetukseen ja koulutukseen (esim. oman erikoisalan toimipaikkakoulutus, työpaikan ulkopuolinen teoriakoulutus ja/tai johtamisopintojen suorittaminen)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Suunnitelma siitä, miten osaamisen arviointi toteutetaan** |
|  |

Lisätietoja koulutuspaikkasopimusten laatimisesta antaa lääketieteellisen tiedekunnan koulutuspäällikkö.

Katso myös [Ohjeet yliopistosairaalan ulkopuolisten koulutusoikeuksien myöntämiseen](https://www.utu.fi/fi/yliopisto/laaketieteellinen-tiedekunta/ammatillinen-jatkokoulutus/lomakkeet).

Jäljennös sähköisesti täytetystä ja allekirjoitetusta (2 kpl allekirjoituksia) sopimuksesta toimitetaan lomakkeen oikeassa yläkulmassa olevaan osoitteeseen. Hyväksytyn ja allekirjoitetun sopimuksen tiedot tallennetaan Turun yliopiston erikoistumiskoulutuksen [koulutuspaikkarekisteriin](https://www.utu.fi/fi/yliopisto/laaketieteellinen-tiedekunta/ammatillinen-jatkokoulutus/koulutuspaikat).