 **Erikoislääkärikoulutuksen lisäkoulutusohjelma**

**Koulutuspäällikkö Kirsi Puomila**

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

**HAKEMUS opintosuoritusten hyväksymiseksi**   
haettaessa todistusta erikoislääkärikoulutuksen lisäkoulutusohjelman suorittamisesta

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

Lomake pyydetään täyttämään sähköisesti (allekirjoitusosiota lukuun ottamatta).

|  |  |
| --- | --- |
| Erikoislääkärikoulutuksen erikoisala | |
| Lisäkoulutusohjelma | Opinto-oikeus lisäkoulutusohjelmaan myönnetty       /      20 |

**KOULUTETTAVAN ERIKOISLÄÄKÄRIN PERUSTIEDOT**

|  |  |
| --- | --- |
| Sukunimi ja etunimet | TY:n opiskelijanumero |
| Sähköpostiosoite | Puhelinnumero virka-aikaan |
| Osoite, johon koulutustodistus lähetetään | |
| Todistuksen voi postittaa em. osoitteeseen  TAI Noudan valmiin todistuksen Medisiinasta | |

**KOULUTUSTA KOSKEVAT TIEDOT**

|  |
| --- |
| Lisäkoulutusohjelman 2 vuoden kliininen käytännön koulutus ja teoriakoulutus suoritettu aikavälillä       /      20      ­­­-      /      20 |
| Kuulustelu suoritettu hyväksytysti       /      20 |

**HAKIJAN ALLEKIRJOITUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys | Allekirjoitus |

**LISÄKOULUTUSOHJELMAN VASTUUHENKILÖN ALLEKIRJOITUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväys | Allekirjoitus  Nimenselvennys |

**HAKEMUKSEN LIITTEET**

Työtodistukset, joissa näkyy selkeästi mahdolliset poissaolot ja keskeytykset

Todistus hyväksytysti suoritetusta kuulustelusta, jos suoritus ei näy opintorekisterissä

Kurssitodistukset teoriakoulutuksesta  
Sähköisesti täytetty ja allekirjoitettu (2 kpl allekirjoituksia) hakemus liitteineen toimitetaan lomakkeen oikeassa yläkulmassa mainitulle henkilölle.

**LÄÄKETIETEELLISEN TIEDEKUNNAN MERKINNÄT**

|  |
| --- |
| Todistus valmis kirjoitettavaksi (pvm, puumerkki) |