

SILMÄKIRURGIAN ERITYISPÄTEVYYS -HAKEMUS

Lomakkeessa on täyttöminaisuus. Voit joko tulostaa sen suoraan ja täyttää käsin tai vaihtoehtoisesti ladata lomakkeen omalle koneellesi ja täyttää tietokoneella. Tietokoneella tapahtuvaan täyttöön tarvitset jonkin pdf-lukijaohjelman, esim. Adobe reader.

Hakijan perustiedot

Nimi

Henkilötunnus

Kotiosoite

Postitoimipaikka

Postinumero

Maa

Työosoite

Postitoimipaikka

Postinumero

Maa

Puhelin

Sähköposti

Koulutus

Perustutkinto/ -tutkinnot

Aika

Oppilaitos

Tutkinto

Laillistus

Pvm

Maa

Viranomainen

Erikoislääkärin tutkinto/tutkinnot

Pvm

Yliopisto tai viranomainen

Tutkinto

Muut tutkinnot, oppiarvo ja pätevyudet

Pvm

Yliopisto tai viranomainen, maa

Tutkinto

Erityispätevyyteen liittyvä työhistoria

Käänteisessä kronologisessa järjestyksessä, ensimmäiseksi viimeisin.

Liitteet: Lokikirja

K1

Työskentelyjakso

Alkupvm

loppupvm

Tehtävä

Työnantaja

Työskentelypaikka

Kaupunki/ alue

Maa

Tehtävät ja vastuut

K2

Työskentelyjakso

Alkupvm

loppupvm

Tehtävä

Työnantaja

Työskentelypaikka

Kaupunki/ alue

Maa

Tehtävät ja vastuut

K3

Työskentelyjakso

Alkupvm

loppupvm

Tehtävä

Työnantaja

Työskentelypaikka

Kaupunki/ alue

Maa

Tehtävät ja vastuut

K4

Työskentelyjakso

Alkupvm

loppupvm

Tehtävä

Työnantaja

Työskentelypaikka

Kaupunki/ alue

Maa

Tehtävät ja vastuut

K5

Työskentelyjakso

Alkupvm

loppupvm

Tehtävä

Työnantaja

Työskentelypaikka

Kaupunki/ alue

Maa

Tehtävät ja vastuut

K6

Työskentelyjakso

Alkupvm

loppupvm

Tehtävä

Työnantaja

Työskentelypaikka

Kaupunki/ alue

Maa

Tehtävät ja vastuut

Erityispätevyyteen liittyvä teorettinen koulutus

Liitteet: Kopio osallistumistodistuksista

T1.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T2.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T3.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T4.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T5.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T6.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T7.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T8.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T9.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T10.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T11.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T12.

Aika

Opintotunnit

Kurssin nimi

Kurssin sisältö

Kurssin järjestäjä

Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

Vastuullinen ohjaaja (siirtymäkauden aikana ei välttämätön)

Ohjaajan nimi

Ohjaajan toimipaikka

Ohjaajan osoite

Lisätietoja

Aika ja paikka

Allekirjoitus

Erityispätevyystoimikunnan päätös

Suosittellemme silmäkirurgian erityispätevyyden myöntämistä hakijalle.

Päiväys

Toimikunnan
puheenjohtaja

Toimikunnan
sihteeri

Toimikunnan
jäsen