

HAKEMUS

SILMÄKIRURGIAN ERITYISPÄTEVYYS

NIMI	
HENKILÖTUNNUS	
OSOITE työ	OSOITE koti
PUHELIN työ	PUHELIN koti
SÄHKÖPOSTI	GSM

KOULUTUS

1. PERUSTUTKINTO/TUTKINNOT

Aika (pv kk vv)	Yliopisto tms.	Tutkinto

2. LAILLISTUS

Aika (pv kk vv)	Maa	Viranomainen

3. ERIKOISLÄÄKÄRINTUTKINTO/TUTKINNOT

Aika (pv kk vv)	Yliopisto tai viranomainen	Tutkinto

4. MUUT TUTKINNOT, OPPIARVOT JA PÄTEVYYDET

Aika (pv kk vv)	Yliopisto tai viranomainen, maa	Tutkinto

ERITYISPÄTEVYYTEEN LIITTYVÄ TYÖHISTORIA (silmätautien erikoislääkärinä)

Käänteisessä kronologisessa järjestyksessä, ensimmäiseksi viimeisin

K 1.

Aika (kkvv-kkvv)
Tehtävä
Työnantaja
Työskentelypaikka (alue/kaupunki ja maa)
Tehtävät ja vastuut (Lyhyesti, korkeintaan kolme riviä)

K 2.

Aika (kkvv-kkvv)
Tehtävä
Työnantaja
Työskentelypaikka (alue/kaupunki ja maa)
Tehtävät ja vastuut (Lyhyesti, korkeintaan kolme riviä)

K 3.

Aika (kkvv-kkvv)
Tehtävä
Työnantaja
Työskentelypaikka (alue/kaupunki ja maa)
Tehtävät ja vastuut (Lyhyesti, korkeintaan kolme riviä)

K 4.

Aika (kkvv-kkvv)
Tehtävä
Työnantaja
Työskentelypaikka (alue/kaupunki ja maa)
Tehtävät ja vastuut (Lyhyesti, korkeintaan kolme riviä)

K 5.

Aika (kkvv-kkvv)
Tehtävä
Työnantaja
Työskentelypaikka (alue/kaupunki ja maa)
Tehtävät ja vastuut (Lyhyesti, korkeintaan kolme riviä)

K 6.

Aika (kkvv-kkvv)
Tehtävä
Työnantaja
Työskentelypaikka (alue/kaupunki ja maa)
Tehtävät ja vastuut (Lyhyesti, korkeintaan kolme riviä)

LIITTEET : LOKIKIRJA

ERITYISPÄTEVYYTEEN LIITTYVÄ TEOREETTINEN KOULUTUS

T 1.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 2.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 3.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 4.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 5.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 6.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 7.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 8.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 9.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 10.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 11.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

T 12.

Aika (pvkkvv/opintotunnit)
Kurssin nimi
Kurssin sisältö
Kurssin järjestäjä
Saatu oppiarvo (esim. master diploma certificate)

(LIITÄ MUKAAN KOPIO OSALLISTUMISTODISTUKSESTA)

Vastuullinen ohjaaja:

Ohjaajan toimipaikka ja osoite:

LISÄTIETOJA

Aika ja paikka

Allekirjoitus

ERITYISPÄTEVYYSTOIMIKUNNAN PÄÄTÖS:

SUOSITTELEMME SILMÄKIRURGIAN ERITYISPÄTEVYYDEN MYÖNTÄMISTÄ HAKIJALLE.

PÄIVÄYS _____

TOIMIKUNNAN PUHEENJOHTAJA _____

TOIMIKUNNAN SIHTEERI _____

TOIMIKUNNAN JÄSEN _____