

## KIRURGISEN HOITOTYÖN KLIININEN KEHITTÄJÄ 30 op

oppisopimustyyppinen täydennyskoulutus korkeakoulutetuille 19.1. - 13.12.2012

Sukunimi	Henkilötunnus
Etunimet	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin kotiin	Puhelin työhön
Sähköposti	Äidinkieli
Työnantaja ja työyksikkö	
Kuvaus nykyisestä työstäsi	
Työnantajan sähköposti	Työnantajan puhelin

Ammattikorkeakoulu / opistotutkinto		
Suoritusvuosi	Oppilaitos	Koulutusohjelma/opintolinja

Tutkinnon jälkeinen koulutus/ Muu ammatillinen koulutus	Oppilaitos	Kesto - laajuus

Tutkinnon jälkeinen työkokemus yhteensä:			
Miten voit hyödyntää koulutusta työssäsi?			
Mikä on työyhteisösi käytännön hoitotyön kehittämistarve, jota voit opintojesi aikana kehittää?			
Hakemuksen liitteet (kopiot todistuksista on liitettävä hakemukseen)	jäljennökset tutkintotodistuksista jäljennökset työtodistuksista jäljennökset muusta koulutuksesta	___ kpl ___ kpl ___ kpl	Opiskelijaksi hyväksymisen ehtona on opintojen alkaessa esitetyt todistukset.

Paikka ja aika \_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Työnantajan suostumus hakijan oppisopimustyyppisen koulutukseen ja allekirjoitus

Palautus: Lahden ammattikorkeakoulu, sosiaali- ja terveysala Hoitajankatu 3 15850 Lahti / oppisopimustyyppinen täydennyskoulutus % "%&\$%a YbbYggj "