



Vastaanotettu ___/___/20___

ILMOITUSLOMAKE

Opinto-oikeudesta luopuminen asetuksen (678/1998) mukaiseen erikoislääkärikoulutukseen tai ilmoitus aikomuksesta valmistua asetuksen (678/1998) mukaan 31.12.2022 mennessä

HENKILÖTIEDOT

Sukunimi:	Etunimi:
Syntymäaika / Helsingin yliopiston opiskelijanumero:	Erikoisala(t) (mainitse kaikki opinto-oikeudet):
Sähköposti:	Puhelinnumero:

ILMOITUS AIKOMUKSESTA VALMISTUA 31.12.2022 MENNESSÄ:

Aion suorittaa loppuun asetuksen (678/1998) mukaisen erikoislääkärikoulutuksen Helsingin yliopistossa siirtymäajan loppuun 31.12.2022 mennessä.

Erikoisala, jota tämä ilmoitus koskee:

Ymmärrän, että ellen saa erikoislääkärikoulutustani päätökseen 31.12.2022 mennessä, siirryn automaattisesti voimassa olevan asetuksen (55/2020) mukaiseen koulutukseen.

ILMOITUS OPINTO-OIKEUDESTA LUOPUMISESTA:

Luovun opinto-oikeudesta asetuksen (678/1998) mukaiseen koulutukseen alla ilmoittamalleni yhdelle tai useammalle erikoisalalle Helsingin yliopiston lääketieteellisessä tiedekunnassa.

Luovun seuraavasta opinto-oikeudesta (mainitse tarvittaessa useampi):

Opinto-oikeudesta luopuminen on sitova. Opiskelija ei voi jatkaa opintojaan tässä ilmoituksessa mainitussa koulutuksessa opintooikeudesta luopumisen jälkeen. Opinto-oikeuden voi saada takaisin ainoastaan uuden valintamenettelyn kautta. Opinto-oikeus katsotaan päättyneeksi luopumisilmoituksen jättöpäivästä alkaen.

Olen lukenut yllämainitut ehdot ja hyväksyn ne.

ALLEKIRJOITUS

Päiväys ja paikka:	Allekirjoitus:
--------------------	----------------

Allekirjoitettu lomake skannataan ja toimitetaan tiedekuntaan sähköpostitse: meilahti-specialist@helsinki.fi
TAI postitetaan osoitteeseen: Meilahden opiskelijapalvelut, Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutukset, PL 63, 00014 Helsingin yliopisto