Yleislääketieteen erityiskoulutuksen opinto-oikeuden lisäajan hakeminen

Hakijan nimi:

Henkilötunnus tai opiskelijanumero:

Haettavan lisäajan pituus:

Perustelut, joiden nojalla lisäaikaa haetaan:

Selvitys tähän mennessä suoritetusta koulutuksesta:

Suunnitelma koulutuksen suorittamiseksi lisäajalla:

Puollan/En puolla lisäajan myöntämistä.

Helsingissä XX.XX.2025

_____

Merja Laine
Apulaisprofessori, ylilääkäri
YEK:n vastuuhenkilö

Lomake lähetetään osoitteeseen yek-lisaaikahakemukset@helsinki.fi
ja saatu puolto liitetään opinto-oikeuden lisäaikahakemukseen.