



HELSINGIN YLIOPISTO  
HELSINGFORS UNIVERSITET  
UNIVERSITY OF HELSINKI



## ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN HENKILÖKOHTAINEN KOULUTUSSOPIMUS YLEISLÄÄKETIETEESSÄ (=erikoistuvakohtainen sopimus)

Koulutussopimuksen tarkoituksena on sopia erikoislääkärikoulutusta suorittavan lääkärin toimimisesta toimipaikassa. Henkilökohtainen koulutussopimus solmitaan, jos toimipaikalla ei ole pysyvää (toistaiseksi voimassaolevaa) koulutuspaikkasopimusta.

**Sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottaja tai sairaala:**

**Toimipaikka (osoitteinen)/klinikka tai vastaava, jossa erikoistuvan on tarkoitus suorittaa koulutusjakso:**

**Haettavan jakson kesto (pvm):**

**Erikoistuvan lääkärin nimi ja sähköpostiosoite:**

**Yliopisto, jossa erikoistuvalla on opinto-oikeus:**

**Opinto-oikeus (toistaiseksi voimassa oleva) myönnetty:**

**Erikoistuvan lääkärin opiskelijanumero:**

**Suoritettut erikoislääkärikoulutuksen jaksot tähän mennessä (viimeisin tai nykyinen alleviivattuna):**

Toimipaikka:

Aloitus- ja päättymisajankohdat sekä mahdoll. osa-aikaisuus:

*Jatketaan tarvittaessa liitteessä.*

**Haettava koulutusjakso sisältyy:**

eriytyvään terveyskeskuskoulutukseen

muiden kliinisten erikoisalojen koulutukseen

(vain toinen mahdollinen)

**Päiväys ja erikoistuvan allekirjoitus:**

Opiskelijanumero:

2(2)

**Koulutusjakson tavoitteet ja erikoistujan työnkuva jakson aikana, erikoistuva ja hänen kouluttajansa täyttävät yhdessä (tarvittaessa erillinen liite)**

**Koulutuspaikana toimiva toimipaikka sitoutuu siihen, että**

1. Erikoistuvalla lääkäriellä on mahdollisuus osallistua toimipaikkakoulutukseen
2. Erikoistuvalla lääkärielle nimetään henkilökohtainen ohjaaja, jolla on yliopiston myöntämä erikoislääkärikouluttajaoikeus
3. Erikoistuja saa ohjausta 4 tuntia kuukaudessa
4. Koulutuspaikka osallistuu tarvittaessa yliopiston järjestämään koulutuspaikan evaluaatioon
5. Erikoislääkärikoulutukseen kuuluu pakollisena johtamisopinnot (10 op). Erikoistuvalla mahdollistetaan osallistuminen virkatehtävänä teoriakoulutukseen sekä edellä mainitun johtamiskoulutuksen lähiopetusjaksoihin.

**Toimipaikan lähiesimies ja erikoislääkärikouluttaja**

**Päiväys:**

**Lähiesimiehen allekirjoitus ja nimenselvennys:**

**Sosiaali- ja terveystieteiden tuottaja ja toimipaikka:**

Hakemuksen mukaisessa toimipaikassa työskentelevä erikoislääkärikouluttaja, joka sitoutuu toimimaan erikoislääkärikouluttajana tälle erikoistuvalla haettavan jakson aikana.

**Erikoislääkärikouluttajan allekirjoitus ja nimenselvennys:**

**Erikoislääkärikouluttajan sähköposti:**

**Erikoisalan vastuhenkilö**

**Hyväksyn koulutussopimuksen ajalle** \_\_\_\_\_

**Päivämäärä:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Allekirjoitus:** \_\_\_\_\_

**Allekirjoitettu koulutussopimus toimitetaan oman yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan opintotoimistoon:**

HELSINGIN YLIOPISTO	ITÄ-SUOMEN YLIOPISTO	OULUN YLIOPISTO	TAMPEREEN YLIOPISTO	TURUN YLIOPISTO
Meilahden opiskelijapalvelut, EL/EHL-koulutus, Biomedicum, 3 krs. PL 63 (Haartmaninkatu 8) 00014 Helsingin Yliopisto	Opintoamanuenssi, EL/EHL-koulutus Lääketieteen laitos Medistudia PL 1627 (Yliopistonranta 1) 70211 Kuopio	Ammatillinen jatkokoulutus, Lääketieteellinen tiedekunta, PL 5000, 90014 Oulun yliopisto	EL/EHL-koulutus Arvo-rakennus PL 100 (Arvo Ylpön katu 34) 33014 Tampereen Yliopisto	EL/EHL-koulutus, Opintoneuvoja Lottamaria Kipinoinen Medisiina, Kiinamyllynkatu 10 C7 20520 Turku
<a href="mailto:meilahti-specialist@helsinki.fi">meilahti-specialist@helsinki.fi</a>	<a href="mailto:erikoislaakarikoulutus@uef.fi">erikoislaakarikoulutus@uef.fi</a>	<a href="mailto:study.medicine@oulu.fi">study.medicine@oulu.fi</a>	<a href="mailto:met.ammatillinen.jatkokoulutus.tau@tuni.fi">met.ammatillinen.jatkokoulutus.tau@tuni.fi</a>	<a href="mailto:laak-ammattillinen@utu.fi">laak-ammattillinen@utu.fi</a>