



Haen todistusta tohtorin / lisensiaatin tutkinnon suorittamisesta

FaT FT HLT LT TtT FaL FL TtL

Opiskelijan nimi (huom. kaikki etunimet)		Henkilötunnus
Osoite		Tohtoriohjelma ja mahdollinen pääaine
<input type="checkbox"/> Todistus lähetetään em. osoitteeseen		<input type="checkbox"/> Noudan todistuksen
Sähköpostiosoite		Puhelinnumero
Tutkinnon suorittaminen	<input type="checkbox"/> Saa ilmoittaa lehdistölle <input type="checkbox"/> Ei saa ilmoittaa lehdistölle	
Väitöskirjan/lisensiaattitutkimuksen nimi ja tiedekuntaneuvoston hyväksymispäivä(, jos väitöskirja jo hyväksyty)		
Muut opinnot		
<ul style="list-style-type: none">Muut opinnot (yleiset valmiustaito-opinnot, tieteen ja tutkimusalan opinnot) ilmoitetaan hakemuksen liitteeksi tulevalla henkilökohtaisella jatko-opintosuunnitelmalla (hjops). Myös mahdolliset tutkinnon ulkopuolelle jätettävät opinnot voidaan ilmoittaa siinä.		
Päiväys ja allekirjoitus	____/____ _____	
Liite	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen jatko-opintosuunnitelma	
Palautus	Arja Afflekt, Itä-Suomen yliopisto, Kuopion kampus, Terveystieteiden tiedekunta, PL 1627, 70211 Kuopio	
Toimitusaika	Todistuksen toimitusaika on kolme (3) viikkoa siitä, kun viimeinen suoritus on kirjattu opintorekisteriin/hakemus on saapunut tiedekuntaan.	