

**Opinto-oikeushakemuslomake
sairaalakemistikoulutukseen niille, jotka
ovat suorittaneet FL-/FT-tutkinnon tai
joille on jo myönnetty jatko-opinto-oikeus**

Opiskelija	Sukunimi		Etunimet	
	Lähiosoite		Postinro	Postitoimipaikka
	Työosoite		Puhelin (koti)	
	Henkilötunnus	Sähköposti	Puhelin (työ)	
Suoritettu tutkinto	<input type="checkbox"/> FK	<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/> FT	tai jatko-opinto-oikeus myönnetty <input type="checkbox"/>
Perustutkinto	Suorituspaikka- ja aika (todistusjäljennös liitteeksi)			
Jatkotutkinto	Suorituspaikka- ja aika (todistusjäljennös liitteeksi)			
Opiskelijan nimikirjoitus	Päiväys ____ / ____ 20____		Nimikirjoitus	
Oppiaineen vastuuhenkilön lausunto	<input type="checkbox"/> Puollan opinto-oikeuden myöntämistä <input type="checkbox"/> En puolla perustelut:			
	Päiväys ____ / ____ 20____		Nimikirjoitus ja nimenselvennys professori	
Liite	<ul style="list-style-type: none"> Kopio perustutkintotodistuksesta/jatkotutkintotodistuksesta 			

Lomake lähetetään osoitteella: Itä-Suomen yliopisto, Kuopion kampus, terveystieteiden tiedekunta, opintohallinnon päällikkö Mervi Silaste, PL 1627, 70211 Kuopio