

Hakemus

- tohtorintutkinnon suorittamiseksi ja väitöskirjatutkimuksen rekisteröimiseksi
- lisensiaattitutkinnon suorittamiseksi ja lisensiaattitutkimuksen rekisteröimiseksi
- sairaalakemistikoulutukseen niille, jotka eivät ole suorittaneet FL-/FT-tutkintoa

Opiskelija	Sukunimi (myös aikaisemmat)		Etunimet						
	Lähiosoite		Postinro	Postitoimipaikka					
	Työosoite		Puhelin (koti)						
	Syntymäaika	Sähköposti	Puhelin (työ)						
	Päiväys ____ / ____ 20 ____		Nimikirjoitus						
Perustutkin- totiedot	Tutkinto		Pääaine/päävastuinen tieteenala/yliopisto/suorituspaikka- ja aika						
Tavoiteltu tutkinto	<input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> FaT	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> TtT	<input type="checkbox"/> sair.kemisti	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> FaL	<input type="checkbox"/> TtL	Arvioitu suoritusvuosi
Oppiaine, jonka piiriin tutkinnon tutkimusala / pääala kuuluu	Pääaine			Erityinen tutkimusala					
Tutkimus- suunnitelman nimi/työnimi									
Eettisen toimi- kunnan lau- sunto (<i>ihmi- seen kohdis- tavat tutki- mukset</i>) tai koe-eläinlupa (<i>eläinkokeet</i>)	<input type="checkbox"/> Liitteenä, hyväksytty _____			<input type="checkbox"/> Toimitetaan myöhemmin					
	<input type="checkbox"/> Ei tarvita, perustelu								
Yksikkö, jossa tutkimustyö tehdään									
Tutkijakoulu	<input type="checkbox"/> Kuulun tutkijakouluun:								
Yksikön johta- jan suostumus	<input type="checkbox"/> Hyväksyn			<input type="checkbox"/> En hyväksy perustelut:					
	Päiväys ____ / ____ 20 ____			Nimikirjoitus ja nimenselvennys					

- tohtorintutkinnon suorittamiseksi ja väitöskirjatutkimuksen rekisteröimiseksi
- lisensiaattitutkinnon suorittamiseksi ja lisensiaattitutkimuksen rekisteröimiseksi
- sairaalakemistikoulutukseen niille, jotka eivät ole suorittaneet FL-/FT-tutkintoa

Ehdotus ohjaajiksi	<i>Ohjaajia tulee olla kaksi tai useampi. Ohjaajista ainakin yhden tulee olla Itä-Suomen yliopiston professori tai dosentti.</i>	
Pääohjaajan tiedot	<input type="checkbox"/> <i>Olen nähnyt tutkimussuunnitelman ja hyväksyn sen.</i>	
	Nimi	Oppiarvo/ammatti
	Yhteystiedot (ainakin sähköpostiosoite)	Nimikirjoitus
2. ohjaajan tiedot	<input type="checkbox"/> <i>Olen nähnyt tutkimussuunnitelman ja hyväksyn sen.</i>	
	Nimi	Oppiarvo/ammatti
	Yhteystiedot (ainakin sähköpostiosoite)	Nimikirjoitus
3. ohjaajan tiedot	<input type="checkbox"/> <i>Olen nähnyt tutkimussuunnitelman ja hyväksyn sen.</i>	
	Nimi	Oppiarvo/ammatti
	Yhteystiedot (ainakin sähköpostiosoite)	Nimikirjoitus
Oppiaineen vastuuhenkilön lausunto (mikäli vastuuhenkilöä ei esitetä ohjaajaksi)	<input type="checkbox"/> Puollan	<input type="checkbox"/> En puolla
	Perustelut (tarvittaessa liitteenä)	
	<input type="checkbox"/> Hakijan suorittama perustutkinto on riittävä suunnitellussa pääaineessa (ei täydentäviä/lisäopintoja)	
	<input type="checkbox"/> Hakijan tulee suorittaa _____ op:n edestä täydentäviä/lisäopintoja Täydentävinä/lisäopinoina edellytetään seuraavia (tarvittaessa liitteenä):	
Päiväys ____ / ____ 20____	Nimikirjoitus ja nimenselvennys	
Liitteet	<input type="checkbox"/> Kopia perustutkintotodistuksesta <input type="checkbox"/> Ohjaajien hyväksymä tutkimussuunnitelma (sis. mahdollisen rahoitussuunnitelman) <input type="checkbox"/> Kopia eettisen toimikunnan lausunnosta tai koe-eläinluvasta <input type="checkbox"/> Oppiaineen vastuuhenkilön hyväksymä henkilökohtainen jatko-opintosuunnitelma (erillinen lomake)	

Lomake lähetetään osoitteella: Amanuenssi Arja Afflekt, Itä-Suomen yliopisto, Kuopion kampus, terveystieteiden tiedekunta, PL 1627, 70211 Kuopio / sisäinen posti: Lääketiede, Canthia.