



Opiskelijanumero: _____

YLEISLÄÄKETIETEEN ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN KOEJAKSON KOULUTUSSOPIMUS

Koejakson koulutussopimuksen tarkoituksena on sopia erikoislääkärikoulutuksen määräaikaisen opinto-oikeuden saaneen erikoistujan toimimisesta yliopiston hyväksymässä koulutuspaikassa koejakson aikana. **Koejakson pituus on kuusi kuukautta ja se tulee suorittaa kokonaisuudessaan kahden vuoden sisällä määräaikaisen opinto-oikeuden myöntämisestä (valintapäätöksestä).**

Erikoistuja toimittaa allekirjoitetun koulutussopimuksen terveystieteiden tiedekunnan opintohallintoon. Sopimuksesta otetaan kopiot erikoistujalle ja erikoislääkärikouluttajalle.

ERIKOISTUJA TÄYTTÄÄ	
Nimi:	
Syntymäaika:	
Määräaikaisen opinto-oikeuden valintapäätöksen päivämäärä: ___ / ___ 20___	
Kuuden kuukauden koejakson alkamispäivämäärä: ___ / ___ 20___	
Puhelin virka-aikaan:	Sähköposti:
Allekirjoitus:	
KOULUTUSPAIKAN TIEDOT	
Toimipaikan (terveysaseman) nimi:	
Toimipaikan osoite:	
Yliopisto, jonka kanssa toimipaikalla on koulutuspaikkasopimus:	

KOEJAKSON TAVOITTEET

Koejakson tarkoituksena on arvioida erikoistujan soveltuvuutta erikoisalalle. **Koejakson suorittaminen hyväksytysti on edellytys lopullisen opinto-oikeuden saamiselle.** Koejakson myötä erikoistujalle on:

- muodostunut kattava kuva erikoisalan monipuolisesta sisällöstä, työtehtävistä, tavallisimmista toimenpiteistä ja vaatimuksista
- muodostunut käsitys omasta valmiudesta toimia alalla
- varmistunut oma kiinnostus ja motivaatio kouluttautua alalle

Koejakson aikana arvioidaan erikoistujan osaamista seuraavilla alueilla:

- kliiniset perustiedot ja -taidot
- perusterveydenhuoltoon sopivien diagnostisten strategioiden ja menetelmien käyttö (osaa hallita työhön liittyvää epävarmuutta ja tehdä tarkoituksenmukaisia päätöksiä keskeneräisissäkin asioissa)
- yhteistyötaidot
- ammatilliset vuorovaikutustaidot
- kehittymispotentiaali



Opiskelijanumero: _____

Erikoistuja esittää erikoislääkärikouluttajalle tekemänsä henkilökohtaisen opintosuunnitelman (HOPS) ja sitä koskeva keskustelu käydään vähintään koejakson alussa ja lopussa. Koejakson aikana erikoislääkärikouluttaja havainnoi kahdesti erikoistujan tavanomaista vastaanottoa ja käy sen jälkeen palautekeskustelun osaamisen karttumisen tukemiseksi. Lähiesimies laatii yhdessä kouluttajan kanssa koejaksoa koskevan lausunnon ja koostaa tarvittaessa tätä varten tietoa myös muulta toimipaikan henkilöstöltä. Erikoisalan vastuuhenkilö (professori) tekee lopullisen päätöksen siitä, onko koejakso hyväksyttävä.

Lisätietoja tiedekunnan sivuilta: <https://www.uef.fi/web/kttravi/yleislaaketiede>

Yleislääketieteen erityiskoulutus ja kouluttajaterveyskeskukset: <http://www.uef.fi/web/laake/yleislaaketie-teen-erityiskoulutus>

Määräaikaisen opinto-oikeuden saaneen on suoritettava kuuden kuukauden koejakso kokonaisuudessaan kahden vuoden sisällä valintapäätöksestä. Perustellusta syystä erikoistuja voi saada lisää aikaa koejakson suorittamiseen. Perusteltuja syitä ovat mm. äitiys-, isyys- ja vanhempainvapaa. Lisäajasta päättää tiedekunnan dekaani.

KOULUTUSPAIKAN ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTTAJA(T)
Päivämäärä: ___ / ___ 20___
Allekirjoitus:
Nimen selvennys ja nimike (erl, LKT/LT, dosentti):
Toimipaikan (terveysaseman) nimi:
Toimipaikan osoite:
Puhelin virka-aikaan:
Sähköposti:

Erikoistuja toimittaa erikoislääkärikouluttajan allekirjoittaman koulutus sopimuksen terveystieteiden opintohallintoon: Opintoamanuenssi, Itä-Suomen yliopisto, Lääketieteen laitos, PL 1627, 70211 KUOPIO

ERIKOISALAN VASTUUHENKILÖ YLIOPISTOSSA (PROFESSORI):
Nimi ja nimike (professori):
<input type="checkbox"/> Hyväksyn koulutus sopimuksen. <input type="checkbox"/> En hyväksy koulutus sopimusta.
Paikka ja päiväys: _____ ___ / ___ 20___
Allekirjoitus: