#  **Henkilökohtainen opintosuunnitelma**

1(3)

|  |
| --- |
| **Opiskelija** |
| Nimi      | Sähköposti ja puhelin      |
| **Tavoiteltu tutkinto** |
| [ ]  FL johon sisältyy sairaalakemistin koulutus[ ]  FL johon sisältyy sairaalamikrobiologin koulutus |
| Mikäli filosofian lisensiaatin tai tohtorin tutkinto suoritettu aiemmin[ ]  sairaalakemistin erikoistumiskoulutus[ ]  sairaalamikrobiologin erikoistumiskoulutus |

## **Opinnot**

Opintojaksot ja muut suoritukset suositellaan esitettäväksi tieteenala-tai tutkimusalakohtaisesti ryhmiteltyinä, tarvittaessa erillisessä liitteessä tai lisälehdellä.

Kirjakuulustelujen osaltamainitaankuulustelija, kuulustelun sisältö ja laajuus (sivumäärätai
opintopisteet).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kliinisen palvelun palvelupaikka**  | **Kouluttaja**  | **Kesto**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2(3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sairaalakemistin tai sairaalamikrobiologin teoreettinen koulutus (60 h + 20 h hallinnollista koulutusta)**  | **Suoritusaika**  | **Laajuus**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FL/FT-tutkintoon liittyvät teoreettisetopinnot**  | **Suoritusaika**  | **Laajuus**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Päivämäärä  | Opiskelijan allekirjoitus  |

3(3)

|  |
| --- |
| **Olen hyväksynyt edellä esitetyn jatko-opintosuunnitelman**  |
| Lisensiaatin tutkinnon pääohjaaja  | Koulutusohjelman vastuuhenkilö, prof.  |
| Päivämäärä  | Päivämäärä  |
| Allekirjoitus ja nimenselvennys  | Allekirjoitus ja nimenselvennys  |