# **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 |