

Teoreettinen kurssimuotoinen koulutus/suunnitelma kursseista
(vähintään 80 tuntia), liitteeksi kurssitodistukset

Erityispätevyysalaan liittyvät julkaisut/harrastustoiminta/muut ansiot

Erityispätevyyskuulustelun (arvioitu) suorittamisajankohta ____/____**Allekirjoitus**

Paikka ja aika
Hakijan allekirjoitus

Hakemuksen käsittely Suomen Liikennelääketieteen yhdistyksessä

Hallituksen käsittely/käsittelijä
Lausunto pätevytymissuunnitelmasta/pätevytymisohjelman suorittamisesta
Paikka, aika ja allekirjoitus

Jos tarvitset johonkin lohkoon lisää rivejä, vie kursori kyseiseen lohkoon ja valitse yläpalkista Taulukko>Lisää>Rivejä yläpuolelle/alapuolelle. Tarpeettomia rivejä voit poistaa viemällä kursorin tyhjälle riville ja valitsemalla yläpalkista Taulukko>Poista>Rivejä.

Hakemuksesi on sovittava neljälle sivulle niin sähköisenä dokumenttina kuin paperitulosteenakin. Sähköinen dokumentti helpottaa huomattavasti erityispätevyystoimikunnan työskentelyä.

Lähetä lomake sähköpostin liitetiedostona osoitteeseen: timo.tervo@hus.fi

**Lähetä myös tulostamasi ja allekirjoittamasi paperiversio osoitteeseen:
Timo Tervo, Silmäklinikka, PL 220, 00029 HUS**