

**Ilmoittautuminen päihdelääketieteen erityispätevyyskoulutusohjelmaan  
(lisätietoa PÄLYn sivuilla, [tässä linkki](#))**

pvm \_\_\_\_\_

| <b>Henkilötiedot</b> |  |
|----------------------|--|
| Nimi                 |  |
| Henkilötunnus        |  |
| Osoite               |  |
| Puhelinnumero        |  |
| Sähköposti           |  |

| <b>Tutkinnot ja oppiarvot</b> | Erikoisala / väitöskirjan aihe | Vuosi |
|-------------------------------|--------------------------------|-------|
| LL                            |                                |       |
| Erikoislääkäri                |                                |       |
| LT                            |                                |       |
| Dosenttuuri                   |                                |       |
| Muu tutkinto                  |                                |       |

Suunnitelma erityispätevöitymisestä seuraavilla sivuilla

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

| <b>Vastuukouluttaja 1</b>                 | ajalla |
|---|--------|
| Nimi                                      |        |
| Puhelinnumero                             |        |
| Sähköposti                                |        |
| Paikka ja aika                            |        |
| Allekirjoitus<br>(tai sähköpostikuittaus) |        |

| <b>Vastuukouluttaja 2</b>                 | ajalla |
|---|--------|
| Nimi                                      |        |
| Puhelinnumero                             |        |
| Sähköposti                                |        |
| Paikka ja aika                            |        |
| Allekirjoitus<br>(tai sähköpostikuittaus) |        |

**Toteutuneet ja suunnitellut kliiniset palvelut sekä lähiohjaus**

| <b>Työpaikka ja -yksikkö</b>   |  |          |    |    |    |
|--|--|----------|----|----|----|
| Tehtävänimike  |  |          |    |    |    |
| Lähiohjaajan nimi<br>ja allekirjoitus (tai sähköpostikuittaus)               |  |          |    |    |    |
| Hyväksyttävän työajan laskenta   |  | Yhteensä |    |    |    |
|  |  | v        | kk | vk | pv |
| työn alku- ja loppupäivämäärä  |  |          |    |    |    |
| osa-aikatyön %-osuus   |  |          |    |    |    |
| päihdetyön %-osuus tehdystä työajasta  |  |          |    |    |    |
| keskeytykset   |  |          |    |    |    |
| <b>erityispätevöitymiseen hyväksyttävän työn kesto yhteensä</b>              |  |          |    |    |    |
| <b>Suunnitelma lähiohjauksen toteuttamisesta ja toimipaikkakoulutuksesta</b> |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |

| <b>Työpaikka ja -yksikkö</b>   |  |          |    |    |    |
|--|--|----------|----|----|----|
| Tehtävänimike  |  |          |    |    |    |
| Lähiohjaajan nimi<br>ja allekirjoitus (tai sähköpostikuittaus)               |  |          |    |    |    |
| Hyväksyttävän työajan laskenta   |  | Yhteensä |    |    |    |
|  |  | v        | kk | vk | pv |
| työn alku- ja loppupäivämäärä  |  |          |    |    |    |
| osa-aikatyön %-osuus   |  |          |    |    |    |
| päihdetyön %-osuus tehdystä työajasta  |  |          |    |    |    |
| keskeytykset   |  |          |    |    |    |
| <b>erityispätevöitymiseen hyväksyttävän työn kesto yhteensä</b>              |  |          |    |    |    |
| <b>Suunnitelma lähiohjauksen toteuttamisesta ja toimipaikkakoulutuksesta</b> |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |

**Toteutuneet ja suunnitellut kliiniset palvelut sekä lähiohjaus**

| <b>Työpaikka ja -yksikkö</b>   |  |          |    |    |    |
|--|--|----------|----|----|----|
| Tehtävänimike  |  |          |    |    |    |
| Lähiohjaajan nimi<br>ja allekirjoitus (tai sähköpostikuittaus)               |  |          |    |    |    |
| Hyväksyttävän työajan laskenta   |  | Yhteensä |    |    |    |
|  |  | v        | kk | vk | pv |
| työn alku- ja loppupäivämäärä  |  |          |    |    |    |
| osa-aikatyön %-osuus   |  |          |    |    |    |
| päihdetyön %-osuus tehdystä työajasta  |  |          |    |    |    |
| keskeytykset   |  |          |    |    |    |
| <b>erityispätevöitymiseen hyväksyttävän työn kesto yhteensä</b>              |  |          |    |    |    |
| <b>Suunnitelma lähiohjauksen toteuttamisesta ja toimipaikkakoulutuksesta</b> |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |

| <b>Työpaikka ja -yksikkö</b>   |  |          |    |    |    |
|--|--|----------|----|----|----|
| Tehtävänimike  |  |          |    |    |    |
| Lähiohjaajan nimi<br>ja allekirjoitus (tai sähköpostikuittaus)               |  |          |    |    |    |
| Hyväksyttävän työajan laskenta   |  | Yhteensä |    |    |    |
|  |  | v        | kk | vk | pv |
| työn alku- ja loppupäivämäärä  |  |          |    |    |    |
| osa-aikatyön %-osuus   |  |          |    |    |    |
| päihdetyön %-osuus tehdystä työajasta  |  |          |    |    |    |
| keskeytykset   |  |          |    |    |    |
| <b>erityispätevöitymiseen hyväksyttävän työn kesto yhteensä</b>              |  |          |    |    |    |
| <b>Suunnitelma lähiohjauksen toteuttamisesta ja toimipaikkakoulutuksesta</b> |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |
|  |  |          |    |    |    |

### Tutkimus

Erityispätevöitymisen palveluihin voidaan hyväksyä enintään 6 kuukautta päätoimisena tutkijana toimimista, mikäli tehty tutkimus on päihdelääketieteeseen liittyvää ja vastuukouluttajan puoltamaa.

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Tutkimuksen aihe                |  |
|                                 |  |
|                                 |  |
|                                 |  |
| Ajankohta                       |  |
| Tutkimuksen vastuuhenkilön nimi |  |
| ja allekirjoitus                |  |

