

Nimi	
Henkilötunnus	
Työosoite ja puhelin	
Kotiosoite ja puhelin	
Sähköposti	
Mentorin nimi	
Portfolion pvm	

Pohjakoulutus

Opetus- ja ohjauskokemus käytännön työssä					
Työnantaja	Tehtävänimike	PÄÄ- TOI- MI- NEN (rasti)	Työssäolon ajankohta (pvm:t)	Osa-aikaisuus (tuntia/viikko)	Vuodet/kuukaudet yht.
Päätoiminen palvelu Osa-aikainen palvelu		Vuodet / kuukaudet			
Yhteensä					

Tehtävänimikkeiden sisältämän opetustyön tai opetusosuuden täsmentäminen (täytä tarvittaessa)

TEOREETTINEN KURSSIMUOTOINEN KOULUTUS**1) Pedagoginen koulutus (vähintään 80 tuntia)**

Koulutuksen nimi	Järjestäjä	Ajankohta	Kesto tunteina
Yhteensä (tuntia)			

2) Valinnainen koulutus (vähintään 35 tuntia)

Koulutuksen nimi	Järjestäjä	Ajankohta	Kesto tunteina
Yhteensä (tuntia)			

3) Pakollinen kaksipäiväinen kansallinen tai kansainvälinen pedagoginen kongressi tai seminaari

Koulutuksen nimi	Järjestäjä	Ajankohta	Kesto tunteina
Yhteensä (tuntia)			

KIRJALLISUUS JA SEN VAIKUTUS OMAAN OPETTAJUUTEEN

ANALYYSI JA POHDINTA OMASTA OPPIMISKÄSITYKSESTÄ

ANALYYSI JA POHDINTA OMASTA ROOLISTA JA KEHITYKSESTÄ OPETTAJANA TAI KOULUTTAJANA

OPETUSAINEISTOT

OPISKELIJOIDEN / KOULUTETTAVIEN PALAUTTEET JA SEN VAIKUTUS OMAAN OPETUKSEEN

VERTAISARVIOT JA NIIDEN VAIKUTUS OMAAN OPETUKSEEN

TOIMINTA OPETUKSEN JA / TAI KOULUTUKSEN KEHITTÄMISESSÄ

TULEVAISUUDEN HANKKEET OPETUKSEN / KOULUTUKSEN KEHITTÄMISESSÄ

**LÄÄKÄRI- / HAMMASLÄÄKÄRIKOULUTUKSEEN LIITTYVÄ PEDAGOGINEN JULKAISU- JA
TUTKIMUSTOIMINTA**

OPETUKSESTA JA KOULUTUKSESTA SAADUT HENKILÖKOHTAISET PALKINNOT JA TUNNUSTUKSET

MENTOR HYVÄKSYNYT PORTFOLION (PVM) JA ALLEKIRJOITUS	
--	--

LIITTEET

Listaa tähän portfolion liitteet pdf-tiedostojen otsikoilla (koulutustilaisuuksien ja kurssien ohjelmat ja osallistumistodistukset).

Liitteet tulee toimittaa sähköpostitse erityispätevyystoimikunnan sihteerille portfolion lähettämisen yhteydessä