LUOTTAMUKSELLINEN

ERIKOISLÄÄKÄRI- JA ERIKOISHAMMASLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN KOEJAKSON KOULUTUSSOPIMUS

Koejakson koulutussopimuksen tarkoituksena on sopia erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksen määräaikaisen opinto-oikeuden saaneen hakijan toimimisesta yliopiston hyväksymässä koulutuspaikassa koejakson aikana. **Koejakson pituus on 6kk ja se tulee suorittaa kokonaisuudessaan kahden (2) vuoden sisällä määräaikaisen opinto-oikeuden saamisesta.** Allekirjoitettu koulutussopimus toimitetaan lääketieteellisen tiedekunnan opintohallintoon. Sopimuksesta otetaan kopiot erikoistujalle, lähikouluttajalle ja erikoisalan vastuuhenkilölle tai hänen valtuuttamalleen henkilölle.	
HAKIJA TÄYTTÄÄ	
Erikoistujan nimi:	
Erikoistujan opiskelijanumero:	Erikoistujan syntymäaika:
Määräaikaisen opinto-oikeuden myöntämispäivä: ____ /____ /_____	Koejakson alkamispäivä: ____ /____ /_____
Puhelin virka-aikaan:	Sähköposti:
KOULUTUSPAIKAN TIEDOT	
Lääketieteellisen tiedekunnan osasto:	
Koulutuspaikan nimi:	
Erikoisala:	

KOEJAKSON TAVOITTEET

Koejakson tarkoituksena on arvioida hakijan soveltuvuutta erikoisalalle. **Koejakson suorittaminen hyväksytysti on edellytys lopullisen opinto-oikeuden saamiselle.** Koejakson aikana seurataan hakijan osaamisen kehittymistä ja motivoituneisuutta strukturoidun arviointilomakkeen avulla.

Koejakson myötä erikoistujalle on:

- muodostunut kattava kuva erikoisalan sisällöstä, työtehtävistä, tavallisimmista toimenpiteistä ja vaatimuksista;
- muodostunut käsitys omasta valmiudesta toimia alalla;
- varmistunut kiinnostus ja motivaatio kouluttautua alalle.

Koejaksolla kouluttajat arvioivat erikoistujan:

- kiinnostusta hakea tietoa ja kehittää osaamistaan;
- valmiuksia työskennellä erikoisalalle tyypillisissä tiimeissä ja työyhteisössä;
- valmiuksia erikoisalalle tyypillisissä työtehtävissä ja toimenpiteissä;
- suullisia ja kirjallisia vuorovaikutustaitoja niin potilaiden, omaisten kuin kollegojen sekä moniammatillisen tiimin kanssa kommunikoitaessa;
- mahdollisia erityisosaamista ja paineensietokykyä suhteessa erikoisalan vaatimuksiin.

Koejakson arviointi tapahtuu ennalta sovittujen ja tiedoksi annettujen osaamistavoitteiden mukaisesti. Erikoistujan kanssa käydään kolme keskustelua: aloituskeskustelu, välikeskustelu ja loppukeskustelu.

Koejakson suorittamisesta vastaavat erikoisalan vastuuhenkilö tai hänen valtuuttamansa henkilö sekä lähikouluttaja ja lähiesimies tai kouluttajan valtuuttama(t) henkilö(t) koejakson suorituspaikasta. Arvioijat täyttävät arviointilomakkeen, ja vastuuhenkilö tai hänen valtuuttamansa henkilö tekee lopullisen päätöksen siitä, onko suoritus hyväksyttävä.

Tampereen yliopiston hyväksymät koulutuspaikat löytyvät osoitteesta: https://www.tuni.fi/opiskelijanopas/kasikirja/uni/6762/4703?page=5598

KOULUTUSPAIKAN LÄHIKOULUTTAJA(T):
Päiväys:
Allekirjoitus:
Nimenselvennys ja nimike (erl, LKT/LT, dos.)
Toimipaikka:
Lähiosoite:
Postitoimipaikka:
Puhelin virka-aikaan:
Sähköposti:

ERIKOISALAN VASTUUHENKILÖ / Vastuuhenkilön valtuuttama henkilö:	
Nimi:	
Nimike (professori/dosentti):	
Erikoisalan vastuuhenkilön nimi, mikäli allekirjoittajana on vastuuhenkilön valtuuttama henkilö:	
[ ] Hyväksyn koulutussopimuksen.	
Päiväys:	Allekirjoitus:

Allekirjoitettu koulutussopimus toimitetaan lääketieteen ja terveysteknologian tiedekunnan opintotoimistoon:
Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutus, Arvo-rakennus E106, PL 100 (Arvo Ylpön katu 34), 33014 Tampereen Yliopisto

Lisätietoja tarvittaessa antavat erikoisalan vastuuhenkilö tai ammatillisen jatkokoulutuksen koulutuspäällikkö:
met.ammatillinen.jatkokoulutus.tau@tuni.fi
Erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutuksen sivut: https://www.tuni.fi/opiskelijanopas/kasikirja/uni/6762?