

SITOUS SAIRAANHOITAJAN TYÖPAIKALLA TAPAHTUVAN OPPIMISEN (HARJOITTELUN) OHJAUKSEEN JA ARVIOINTIIN

Sitoudun alustavasti *koulutukseen osallistuvan henkilön etunimet ja sukunimi* Sairaanhoitajan lääkkeenmääräamisen -koulutukseen liittyvään välittömään työpaikalla tapahtuvan oppimisen (harjoittelun) ohjaukseen ja arviointiin aikavälillä 1/2016-3/2017.

Ohjausvastuussa olevan lääkärin tehtävistä sovitaan yksityiskohtaisesti työnantajan ja ammattikorkeakoulun välisessä terveydenhuollon toimintayksikössä tapahtuvaa oppimista koskevassa sopimuksessa, joka laaditaan opiskelijan tultua hyväksytyksi koulutukseen.

Terveydenhuollon toimintayksikön tiedot:

osoite

puhelinnumero

sähköpostiosoite

Pvm, paikka

sitoumuksen antajan allekirjoitus

(lääkärin ammattia itsenäisesti harjoittamaan oikeutettu laillistettu lääkäri)

nimenselvennys

asema organisaatiossa

yhteystiedot