



AMANUENSSUURIHAKEMUS

Sukunimi, Etunimi _____ Cursus _____

Puhelinnumero _____ Lukukausi (C1, C2, jne) _____

Sähköposti _____

HUOM! Yhdellä hakulomakkeella myönnetään vain yksi amanuenssuuri.

Erikoisala (numeroi haluamassasi järjestyksessä, max 10 alaa)

Aloituskuukausi _____

| Erikoisala | Vaihtoehto | | | | Erikoisala | Vaihtoehto | | | |
|-------------------------------|-------------|-------|-------------------|-------|---------------------------|-------------|-------|-------------------|-------|
| | Kuun alusta | | Kuun puolivälistä | | | Kuun alusta | | Kuun puolivälistä | |
| | 2 vko | 4 vko | 2 vko | 4 vko | | 2 vko | 4 vko | 2 vko | 4 vko |
| Akuuttilääketiede | | | | | Lääkinnällinen kuntoutus | | | | |
| Anestesiologia | | | | | Mikrobiologia | | | | |
| Fysiatría | | | | | Neurokirurgia | | | | |
| Ihotaudit | | | | | Neurologia | | | | |
| Keuhkosairaudet | | | | | Patologia | | | | |
| Kirurgia | | | | | Perinnöllisyys lääketiede | | | | |
| Kliininen neurofysiologia | | | | | Psykiatria | | | | |
| Korva-, nenä- ja kurkkutaudit | | | | | Radiologia | | | | |
| Laboratoriolääketiede | | | | | Silmätaudit | | | | |
| Lastenkirurgia | | | | | Sisätaudit | | | | |
| Lastenneurologia | | | | | Synnytys ja naistentaudit | | | | |
| Lastenpsykiatria | | | | | Syöpätaudit | | | | |
| Lastentaudit | | | | | | | | | |

Sitoudun vastaanottamaan minulle osoitetun amanuenssuuripaikan.

Vakuutan yllä olevat tiedot oikeiksi ja allekirjoittamalla hyväksyn, että Oulun Lääketieteellinen Kiltä ry käyttää antamiani tietoja. Tietoja käytetään ainoastaan amanuenssuuripaikan välittämiseen ja niitä säilytetään kaksi vuotta amanuenssuurin jälkeen. Rekisteri- ja tietosuojaseloste on saatavilla osoitteessa <http://www.olk.fi/tietosuoja>

Paikka ja pvm

Allekirjoitus

Kladivastaavan allekirjoitus