

OULUN YLIOPISTO
LÄÄKETIETEELLINEN TIEDEKUNTA
TERVEYSTIETEIDEN LAITOS

TUTKINTOTODISTUSANOMUS

Valitse

Terveystieteiden kandidaatti

Terveystieteiden maisteri

HENKILÖ- JA ILMOITTAUTUMISTIEDOT

| | | | |
|---|---------|---------------------------------|--|
| Sukunimi | | Etunimet | |
| Henkilötunnus | Puhelin | Sähköposti | |
| Lähiosoite | | Postinumero ja postitoimipaikka | |
| Olen yliopiston kirjoissa läsnäolevana <input type="checkbox"/> | | Opintojen aloitusvuosi | |

OPINTOIHIIN LIITTYVÄT TIEDOT

| | |
|---|---|
| Pääaine | Opintopistemäärä |
| Sivuaine(et) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Muut vapaavalintaiset opinnot | |
| Tutkintoon kuuluvat opinnot yhteensä | |
| Tutkinnon opintopisteistä suoritettu (tarkista weboodista/rekisteriotteesta) | |
| Omassa yliopistossa | Opintopistemäärä |
| Avoimessa yliopistossa | |
| Muissa yliopistoissa | |
| Yleissivistävissä ja ammatillisissa oppilaitoksissa | |
| Ulkomailla | |
| Muissa oppilaitoksissa | |
| Toisen kotimaisen kielen (ruotsi) arvosana | TT <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> |
| Kypsyysnäyte suoritettu <input type="checkbox"/> | |

Rasti ruutuun:

Noudan todistuksen tiedekunnan kansliasta

Todistus lähetetään postitse (yllä mainittuun osoitteeseen)

| | |
|---------|---------------|
| Päiväys | Allekirjoitus |
|---------|---------------|