

**HAKEMUS SUORITUSTEN HYVÄKSYMISEKSI**

\_\_\_ Lean- ja laatukehittäjän koulutukseen (10 op)

Lean- ja laatukehittäjän koulutukseen (15 op)

**Medimerc**

Hakija	Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
	Osoite	Koulutus
	Sähköpostiosoite	Puhelin
Mentori	Suku ja etunimi	Tehtävänimike
	Sähköpostiosoite	Puhelin

**Suoritettut Medimerc-kurssit**

Kurssin nimi	Opintopisteet	Pvm

**Hakemukseen sisällytettävät liitteet**

Liitteet*	<input type="checkbox"/> Laatuprojektien raportit <input type="checkbox"/> Mentorin lausunto
-----------	---

**Yliopiston hyväksyntä**

Allekirjoitus	Päiväys
	Hyväksyjän allekirjoitus
	Nimen selvennys

Allekirjoitettu lomake liitteineen palautetaan Turun yliopistoon joko sähköpostitse tai postitse.

**Sähköposti:** medimerc@utu.fi**Käyntiosoite:** Medisiina C (Kiinamyllynkatu 10) huone B120**Postiosoite:** Medisiina / Medimerc, Kiinamyllynkatu 10 C, 20520 Turku