

Liitelomake (hakija täyttää):

Ammattikorkeakoulun vahvistus tietojen oikeellisuudesta ja ohjauksen toteutumisesta

Ammattikorkeakoulun nimi Arcada
Korvaukseen oikeutettu hakija ja yhteyshenkilö Helsingin kaupunki, kasvatuksen ja koulutuksen toimiala taloussuunnittelija Hanna Keränen

Laskutusajanjakso
<input checked="" type="checkbox"/> 1.1.–30.6. (hakemus 1.7.–30.9.) <input type="checkbox"/> 1.7.–31.12. (hakemus 1.1.–31.3.)

Erittely sopimuksen mukaisesti toteutuneista harjoitteluviikoista (täydet viikot)

Tutkintonimike	Harjoittelun suorittaneet henkilömäärä	Toteutuneet harjoitteluviikot viikot yhteensä
<input type="checkbox"/> Sairaanhoidtaja (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Terveystenhoitaja (AMK) 240 op		
<input type="checkbox"/> Kätilö (AMK) 270 op		
<input type="checkbox"/> Ensihoitaja (AMK) 240 op		
<input type="checkbox"/> Bioanalyytikko (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Röntgenhoitaja (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Fysioterapeutti (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Osteopaatti (AMK) 240 op		
<input type="checkbox"/> Naprapaatti (AMK) 240 op		
<input type="checkbox"/> Optometrismi (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Suuhygienisti (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Hammasteknikko (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Jalkaterapeutti (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Toimintaterapeutti (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Apuvälineteknikko (AMK) 210 op		
<input type="checkbox"/> Kuntoutuksen ohjaaja (AMK) 210 op		
<input checked="" type="checkbox"/> Sosionomi (AMK) 210 op	5	50
<input type="checkbox"/> Geronomi (AMK) 210 op		

Harjoittelun suorittaneiden kokonaismäärä	5
Harjoitteluviikkojen kokonaismäärä	50
Haettu korvaus	1800,00 €

Lisätietoja

Ammattikorkeakoulun allekirjoitus ja vahvistus tietojen oikeellisuudesta

<input type="checkbox"/> Vahvistan, että esitetyt tiedot harjoittelukorvauksen perusteista ovat oikeat ja että harjoittelun ohjaus on toteutunut voimassa olevan sopimuksen mukaisesti	
Paikka ja päiväys	Allekirjoitus (virallinen) Virkanimike ja nimenselvennys



Tämä dokumentti on allekirjoitettu sähköisesti Arcada Sign-järjestelmällä
Detta dokument har underskrivits elektroniskt med Arcada Sign
This document has been electronically signed using Arcada Sign

Päiväys / Datum / Date: 18.09.2024 16:48:47 (UTC +0300)

Yrkeshögskolan Arcada

Eva Edgren

Organisaation varmentama (Arcada-käyttäjätunnus)
Certifierad av organisationen (Arcada användarkonto)
Certified by organization (Arcada user account)
Certified by organization