

Terveystieteiden tiedekunta

Opiskelija	Sukunimi		Etunimet	
	Opiskelijanumero (pakollinen)	Sähköposti		
	Päiväys ja allekirjoitus			
Opinnäytetyö	Tunniste	Laajuus	Pääaine	
Työnimi (työsuunnitelma erillisellä liitteellä)				
Esitys ohjaajiksi				
Pääohjaajan tiedot	Nimi		Nimike	
	Toimipaikka		Sähköpostiosoite	
	Päiväys ja allekirjoitus			
2. ohjaajan tiedot	Nimi		Nimike	
	Toimipaikka		Sähköpostiosoite	
	Päiväys ja allekirjoitus			
3. ohjaajan tiedot (tarvittaessa)	Nimi		Nimike	
	Toimipaikka		Sähköpostiosoite	
	Päiväys ja allekirjoitus			
Puolto	Päiväys		Allekirjoitus ja nimenselvennys	
	___ / ___ 20__		Oppiaineen vastuhenkilö	
	<ul style="list-style-type: none"> Farmasian laitoksen ja hoitotieteen laitoksen pro gradujen lomake suoraan laitosjohtajalle, joka toimittaa sen edelleen amanuenssi Arja Afflektille. Lääketieteen laitoksen pro gradujen lomakkeet suoraan Arja Afflektille LL- ja HLL-opinnäytteiden lomake erillisen ohjeistuksen mukaisesti. 			
Hyväksyminen / Päätös	Päiväys		Allekirjoitus ja nimenselvennys	
	___ / ___ 20__		Laitosjohtaja	
Sähköinen jakelu	Opiskelija Ohjaajat Oppiaine Tiedekunnan kirjaamo			