

Terveystieteiden tiedekunta / terveystieteet

Opiskelija Opiskelijanumero (pakollinen tieto)	Sukunimi		Etunimi	
	Lähiosoite		Postinro	Postitoimipaikka
	Syntymäaika	Sähköposti	Nimikirjoitus	
Pääaine	<input type="checkbox"/> Ergonomia	<input type="checkbox"/> Kansanterveystiede	<input type="checkbox"/> Liikuntalääketiede	<input type="checkbox"/> Ravitsemustiede
Työn laajuus	_____ op	Opintokohteen tunniste		
Työn nimi ja lyhyt luonnehdinta				
1. ohjaajan tiedot	Sukunimi		Etunimi	
	Lähiosoite tai yliopiston yksikkö		Postinro	Postitoimipaikka
2. ohjaajan tiedot	Sukunimi		Etunimi	
	Lähiosoite tai yliopiston yksikkö		Postinro	Postitoimipaikka
1. tarkastajan tiedot <i>(jos eri kuin ohjaaja)</i>	Sukunimi		Etunimi	
	Lähiosoite tai yliopiston yksikkö		Postinro	Postitomipaikka
Oppiaineen vastuuhenkilön hyväksyminen	<input type="checkbox"/> Hyväksyn esityksen	Päiväys ____ / ____ 20____	Nimikirjoitus ja nimenselvennys	
Lomakkeen palautus	Oppiaineen kanslia			
Tiedoksi	Opiskelija, ohjaaja/tarkastaja			