

KOULUTUKSEN ESITIELOMAKE

Koulutuksen tilaaja yksikkö: Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Yhteyshenkilö: Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Puhelinnumero: Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Sähköpostiosoite: Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Vastuuyksikkö: Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

KOULUTUSTARVE

Minkälaista koulutusta tarvitsette (luento, käytännönharjoittelu, simulaatio):

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Koulutuksen toiveajankohta kk/vv: Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Koulutuspaikka: (Simulaatiokeskus tai yksikön omat tilat)

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Osallistujamäärä ja ammattiryhmät:

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Kuinka paljon aikaa on käytettävissä koulutukseen? (koko päivä/pienempiä ryhmiä)

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Yksikön erityispiirteet (esim. Mistä hälytetään apua? Mikä defibrillaattori on käytössä?)

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Muita terveisiä koulutussuunnittelijalle:

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.