

1. Hakija

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

2. Kurssia ja suositusta koskevat tiedot

Kurssin numero, nimi ja alkamisaika

Kurssin lakiperuste

- Vaativa lääkinällinen Harkinnanvarainen
- Hakijaa suositellaan haetulle kurssille.
- Hakijaa suositellaan varasijalle haetulle kurssille.
- Hakija soveltuisi kurssille, mutta kurssilla ei ole tilaa (KKRL 9 §).
- Hakijaa ei suositella haetulle kurssille.
- Hakemus palautetaan, koska hakija ei jää odottamaan kurssin siirtymistä ja hakee toiselle kurssille.
- Hakemus palautetaan, koska kurssihakemus ei ole hakijalle enää ajankohtainen.
- Hakemus palautetaan, koska kurssi on peruttu.

Hakijaa koskevat yksilölliset perustelut.

Erityisperustelut, jos hakijaa suositellaan toistamiseen vastaavan sisältöiselle kurssille.

Perhe- tai parikurssille osallistuvien omaisten tai läheisten nimet, lukumäärä sekä perustelut osallistumiselle (esim. jos useita sisaruksia tai muita omaisia kuin puoliso tai vanhemmat).

3. Suositus muulle Kelan kurssille

Hakijaa suositellaan muulle Kelan kurssille.

Kurssin nimi, numero ja alkamisaika, jos tiedossa.

Hakijaa koskevat yksilölliset perustelut.

Perhe- tai parikurssille osallistuvien omaisten tai läheisten nimet, lukumäärä sekä perustelut osallistumiselle.

4. Lisätietoja

Yhteydenotot ennen esivalintaa

- Esivalintataho on pyytänyt hoitotaholta lisäselvitystä kuntoutussuunnitelmaan tai lääkärinlausuntoon.
- Esivalintataho on pyytänyt hakijalta lisätietoja ennen esivalintaa.
- Esivalintataho on haastatellut hakijan.
- Muu yhteydenotto
- Esivalintataho on tarkistanut hakijalta, että hän ei suostu odottamaan siirtyneen kurssin toteutumista.

Yhteydenoton perusteella saadut lisätiedot.

Muita lisätietoja (esim. tulkkauksen tarve kuntoutuksen aikana, liitteeksi alustava kurssiaikataulu).

Lisäselvitys kurssin siirtymisestä. Miksi hakija ei jäänyt odottamaan kurssia?

Lisäselvitys siitä, miten kurssin kohderyhmä tarkentui esivalintataholla esivalinnan yhteydessä ja miten se vaikutti hakijan kohdalla.

5. Liitteet

6. Esivalintaan osallistuneet henkilöt

Nimi

Ammatti

Toimipaikka

Yhteyshenkilön tiedot (nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite)

7. Allekirjoitus

Päiväys

Esivalinnasta vastaavan allekirjoitus