

**Suomen Terveysopisto Salus**  
**Korvaavuushakemus**  
Ravintoneuvoja- & Ravintoterapeuttikoulutus



Terveysopisto Saluksen kurseista voi hakea korvaavuutta, mikäli on suorittanut samansisältöisiä opintoja aikaisemmin muualla (esim. terveydenhuoltoalan koulutus). Korvaavuushakemus todistusjäljennöksineen ja opintosisältökuvauksineen\*) tulee toimittaa opintosihteerille sähköpostitse [opisto@terveysopisto.fi](mailto:opisto@terveysopisto.fi) koulutukseen hyväksyttäessä. Korvaavuuspäätöksen tekee oppiaineen opettajat korvaavuushakemuksen ja todistusjäljennösten perusteella. Päätöksestä ilmoitetaan sähköpostitse. Korvaavuudet myönnetään vain ennakkoon haettuna, takautuvasti hakemuksia ei käsitellä.

(\*=tarvittaessa, sis. mm. lähiopetustunnit, oppikirjat ym.)

**Opiskelija täyttää:**

|             |  |                          |  |
|-------------|--|--------------------------|--|
| Nimi:       |  | Synt. aik:               |  |
| Lähiosoite: |  | Postinro ja toimipaikka: |  |
| E-mail:     |  | Puhelin:                 |  |

**Huom.** - Täytä erillinen lomake PLT-opintoihin, perusopintoihin (ALO, ROI-4, RTP4) ja muihin opintoihin.  
- Korvaavuus voidaan myöntää joko kokonaan (vapautus) tai osittain hinta-alennuksena.

**Tutkinto/koulutus, jolla hakee korvaavuutta, oppilaitos:**

**Kurssit, joilla hakee korvaavuutta:**

**Terveysopisto Saluksen kurssit, joista hakee korvaavuutta:**

**Lisätietoja / huomiotavaa:**

Päiväys: . 20

Allekirjoitus:

**Oppilaitos täyttää:**

**Korvaavuuspäätös:**

Päiväys: . 20

Allekirjoitus: