

1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus _____ Puhelinnumero _____

Etunimi ja sukunimi _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Sähköposti _____

Ammatti _____

Työpaikka/Työnantaja _____

2. Kuntoutuksen tarve

Kerro työstäsi ja työolosuhteistasi (työtehtävät, työasennot, työn kuormittavuus). Kerro omin sanoin, miten sairaus tai vamma vaikeuttaa selviytymistäsi työssä.

Onko tiedossasi asioita, jotka saattavat vaikuttaa kuntoutuksen toteuttamisajankohtaan (esim. leikkaus, loma, matka) ?

Ei _____ Kyllä, mitä ja milloin _____

Oletko aikaisemmin ollut kuntoutuksessa (Esim. fysioterapiassa, kuntoutuskurssilla, laitoskuntoutusjaksolla) ?

En _____ Kyllä, missä kuntoutuksessa ja milloin? _____

Kerro, minkälaista apua sait kuntoutuksesta.

3. Kuntoutuksen tavoite

Kerro, miten toivot kuntoutuksen parantavan selviytymistäsi työssä ja arjen toiminnoissa

4. Varhaiskuntoutuskurssi

Katso kurssien tietoja Sakasti>Työhyvinvointi>Kuntoutuskurssit

Mille kurssille haet?

Alkamisaika

5. Liitteet

Lääkärintlausunto B tai vastaava lääkärintlausunto, joka ei saa olla vuotta vanhempi

6. Lisätietoja

7. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.

Päiväys

Allekirjoitus

Lähetä hakemus liitteineen osoitteella

Kuntoutustyöryhmä

PL 160

60101 Seinäjoki