



Keskinäinen Eläkevakuutusyhtiö
 Ilmarinen
 Kuntoutus
 00018 ILMARINEN

Suunnitelman laatimisessa tulee hyödyntää aikaisempaa työkokemusta ja koulutusta. Suunnitelmaa hyväksyessä otamme huomioon uuden ammatin ja työtehtävien soveltuvuuden kuntoutujan terveydentilalle, kuntoutusohjelman keston ja kustannukset sekä realistiset mahdollisuudet kuntoutusohjelman läpiviemiseen. Palautefaksi 010 284 2290.

Kuntoutuja täyttää itse soveltuvin osin


Kuntoutujan tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Puhelinnumero (virka-aikana)	
	Kuntoutussuunnitelmani tavoitteena on	
	Olen käynyt ammatinvalinnanohjauksessa työvoimatoimistossa, yhteyshenkilö ja puhelinnumero	
Haettava kuntoutusohjelma	Suunnitellut työtehtävät / ammatti	
	Työkokeilupaikan yhteystiedot	
	Suunniteltu tutkinto, laajuus opintoviikkoina ja oppilaitos	
	Kuntoutusohjelman alkamisaika ja kokonaiskesto	
	Kustannukset	

Lisätietoja	
 Kuntoutujan allekirjoitus	Sitoudun mahdollisuksieni mukaan edistämään kuntoutussuunnitelmani toteutumista sekä ilmoittamaan kaikista asiaani liittyvistä muutoksista viipymättä Ilmariseen Paikka ja päivämäärä Allekirjoitus

Ilmarinen täyttää	Suunnitelma hyväksytään <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Osittain <input type="checkbox"/> Pyydetään uusi suunnitelma
 Allekirjoitus	Pvm. Kuntoutusesittelijä