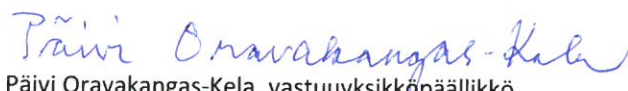


|                       |                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Yksikkö</b>        | Fysioterapeutin toimi, P660/ VA6620 / 65080 OULUNSEUDUN LASTEN JA NUORTEN KUNTOUTUS                                                                                                                                   |
| <b>Virka/toimi</b>    | <b>Toimi (nimike ja mahdollinen vakanssinumero)</b><br><br>Fysioterapeutin toimi, vakanssinumero 10895-1044                                                                                                           |
| <b>Kelpoisuus ym.</b> | <b>Kelpoisuusvaatimus ja eduksi katsottavat seikat</b><br><br>Toimen kelpoisuusvaatimuksena on terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994) mukainen laillistus tai vastaava aikaisempi rekisteröinti. |

|                 |                                                                            |                                                              |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Kuulutus</b> | <b>Toimialueen valinta (ei ole ollut julkisessa tai sisäisessä haussa)</b> | x <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

**Esittelijän esitys perusteluineen (toimivalta määritelty hallintosäännössä)**

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Esittelijän esitys</b>              | Esitän fysioterapeutti Riikka Määtän 2000094099 nimittämistä fysioterapeutin toimeen 1.10.2025 alkaen.                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Esittelijän perustelut</b>          | Henkilö esitetään otettavaksi työsopimussuhteeseen ilman hakumenettelyä Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen hallintosäännön 7 luvun 49 § mukaisesti. Henkilö on hoitanut vastaavia tehtäviä hyvinvointialueella työsopimussuhteessa vähintään vuoden ajan.<br><br>Henkilö on arvioitu tehtävään sopivaksi ja täyttää kelpoisuusehdot. |
| <b>Esityksen tekijän allekirjoitus</b> | <b>Pvm</b><br>19.8.2025<br><br><br>Päivi Oravakangas-Kela, vastuuyksikköpäällikkö<br><b>Esityksen tekijän nimike ja nimi</b>                                                                                                                       |