

**legitimation / skyddad yrkesbeteckning**

Yrkesbeteckning

Efternamn (även tidigare)	
Förnamn	
Personbeteckning	
Medborgarskap	
Modersmål	
Näradress	
Postnummer	Postanstalt
Hemkommun	Telefonnummer
E-post	
Avlagd examen	Dimissionsdag
Läroanstalt	
Ort och datum	

Underskrift

Underskrift	Namnet förtydligat
-------------	--------------------

BILAGOR TILL ANSÖKAN

1. Officiellt bestyrkt kopia av examensbeviset eller kopia given av en offentlig läroanstalt. Bevittnande ex officio sker vid magistrat eller häradsämbetet av notarius publicus.
2. Ämbetsbevis eller officiellt bestyrkt avskrift av pass eller identitetskort försnabbar behandling av ansökan.
3. För vissa yrken (t.ex. psykoterapeut) behöver man även andra bilagor. Titta närmare på respektive yrkesbeteckning.

OBS! En ofullständig ansökan och/eller ofullständiga bilagor till ansökan fördröjer behandling av ansökan.**Ansökan sänds till:**Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården
PB 210
00531 Helsingfors**Beslutet (Även negativ) är avgiftsbelagd.**