



Viranomaisen täyttää
Dnro

Laillistettava / nimikesuojattava ammattinimike	
Suoritettu tutkinto / koulutus	Valmistumispäivä
Oppilaitos	

Sukunimi (myös entiset)	Etunimet
Henkilötunnus tai syntymäaika, jollei suomalaista henkilötunnusta ole annettu <input type="checkbox"/> Sitoudun ilmoittamaan Valviralle suomalaisen henkilötunnukseni heti sen saatuani.	
Kansalaisuus	
Äidinkieli	Haluan päätöksen (päätos annetaan vain toisella kielellä) <input type="checkbox"/> ruotsiksi <input type="checkbox"/> suomeksi
Kotiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Asuinkunta / maa	Puhelin
Sähköpostiosoite <input type="checkbox"/> Annan suostumukseni siihen, että täydennyspyynnöt voidaan toimittaa minulle sähköpostitse.	
Päiväys ja paikka	
Allekirjoitus	Nimenselvitys

Hakemuksen liitteet, jos kyseessä on suomalainen koulutus

- virkatodistus tai virallisesti oikeaksi todistettu jäljennös voimassaolevasta passista tai henkilökortista
- oppilaitoksen oikeaksi todistama jäljennös tutkintotodistuksesta tai maistraatissa virallisesti oikeaksi todistettu jäljennös tutkintotodistuksesta

Tiettyihin ammatteihin (esim. psykoterapeutit) tarvitaan lisäksi muita liitteitä, katso ohjeet kyseisen ammattinimikkeen kohdalta Valviran kotisivuilta www.valvira.fi.

Hakemuksen liitteet, jos kyseessä on muu kuin suomalainen koulutus

- kansalaisuuden todistava voimassaoleva asiakirja, esim. suomalaisessa maistraatissa tai Suomen ulkoministeriön edustustossa ulkomailla virallisesti oikeaksi todistettu jäljennös passista tai henkilökortista
- suomalaisessa maistraatissa tai Suomen ulkoministeriön edustustossa ulkomailla virallisesti oikeaksi todistettu jäljennös tutkintotodistuksesta liitteineen.

Muut vaadittavat liitteet (esim. ammattioikeustodistus ja direktiivitodistus) ovat erilaiset riippuen siitä, onko hakija saanut koulutuksen Pohjoismaissa, EU/ETA-maassa vai EU/ETA-alueen ulkopuolella. Katso ohjeet kyseisen ammattinimikkeiden kohdalta Valviran kotisivuilta www.valvira.fi.

- Annan suostumukseni siihen, että tutkintoni saa tarkistaa koulutusmaastani.
- Annan suostumukseni siihen, että Valvira saa olla yhteydessä muihin viranomaisiin hakemukseeni liittyvien selvitysten tekemiseksi.

Hakemuksen perusteella annetaan päätös / todistus, josta peritään Sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen (asetus sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston maksullisista suoritteista) mukainen päätösmaksu.

Puutteellinen hakemus ja/tai puutteelliset hakemuksen liitteet viivästyttävät hakemuksen käsittelyä.

Valvira ei palauta hakemusasiakirjoja.

Väärien tietojen antaminen voi johtaa rikoslain 16 luvun 5 §:n tai 7-8 §:ien nojalla tuomittavaan rangaistukseen.

Lähetä tulostettu ja allekirjoitettu lomake liitteineen postitse osoitteella: Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira
PL 210
00281 Helsinki