



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Kuulusteluun
ilmoittautuminen

Henkilötiedot	Sukunimi (myös entiset)	
	Etunimet	Henkilötunnus / syntymäaika
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Sähköposti

Pyydän, että minulle myönnetään lupa osallistua Helsingin tai Turun yliopiston järjestämään

1. kuulusteluun . . (päivämäärä).

Haluan kysymykset

- suomeksi
 ruotsiksi

Paikka ja aika _____ Allekirjoitus _____

Ilmoittautuminen lähetetään viikkoa ennen ilmoittautumisajan päättymistä osoitteella:

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto
PL 210
00281 Helsinki