



Henkilötiedot

Sukunimi (myös entiset)		
Etunimet		
Henkilötunnus / Syntymäaika	Kansalaisuus	
Haluan päätöksen (päätos annetaan vain toisella kielellä) <input type="checkbox"/> suomeksi <input type="checkbox"/> ruotsiksi	Äidinkieli	
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin
Sähköpostiosoite	<input type="checkbox"/> Annan suostumukseni siihen, että täydennyspyynnöt voidaan toimittaa minulle sähköpostitse.	
Tampereen yliopiston 1. tentti suoritettu (muut kuin EU/ETA-valtioissa opiskelevat) pp.kk.vvvv		
Paikka ja aika		

Allekirjoitus

Allekirjoitus	Nimenselvitys
---------------	---------------

Oppilaitos täyttää

Oppilaitos	Opintojen aloitusajankohta pp.kk.vvvv
4 vuoden opinnot suoritettu pp.kk.vvvv	5 vuoden opinnot suoritettu pp.kk.vvvv
Paikka	Päiväys
Allekirjoitus ja oppilaitoksen leima	Nimenselvitys
Sähköposti	Puhelin

Päätos (myös kielteinen) on maksullinen.

Liitteet

- Julkisen notaarin virallisesti oikeaksi todistama jäljennös passista
- Oppilaitoksen antama todistus suoritetuista opinnoista / opintorekisteriote, alkuperäinen tai julkisen notaarin virallisesti oikeaksi todistama jäljennös. Tarvittaessa auktorisoidun kielenkääntäjän käännös (suomi, ruotsi tai englanti), alkuperäinen tai julkisen notaarin virallisesti oikeaksi todistama jäljennös
- Julkisen notaarin virallisesti oikeaksi todistama jäljennös kielitutkintotodistuksesta (muut kuin EU/ETA-maiden kansalaiset)

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