



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Viranomaisen täyttää:

Saapunut _____

Diaarinumero _____

Hakemus lääketieteen / hammaslääketieteen opiskelijan rekisteröinti

Hakija täyttää

Hakijan tiedot

Sukunimi (myös entiset) _____

Etunimet _____

Henkilötunnus / syntymäaika _____

Sitoudun ilmoittamaan Valviralle suomalaisen henkilötunnukseni heti sen saatua.

Kansalaisuus _____ Äidinkieli _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Asuinkunta / maa _____

Puhelin _____ Sähköpostiosoite _____

Annan suostumukseni siihen, että täydennyspyynnöt, mahdollinen kuulemiskirje ja muut asiakirjat voidaan toimittaa minulle sähköpostitse.

Tampereen yliopiston 1. tentti suoritettu (muut kuin EU/ETA-valtioissa opiskelevat)

pp.kk.vvvv _____

Päiväys ja paikka _____

Haluan päätöksen (pätös annetaan vain toisella kielellä)

suomeksi

ruotsiksi



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Viranomaisen täyttää:

Saapunut _____

Diaarinumero _____

To be completed by University

Study information

University's name _____

Student's name _____

Student's: enrollment date (dd.mm.yyyy) _____

estimated graduation date (dd.mm.yyyy) _____

I verify that the student has

(dd.mm.yyyy) _____ passed all compulsory 4th year studies
(courses and practical training)

(dd.mm.yyyy) _____ passed all compulsory 5th year studies
(courses and practicals)

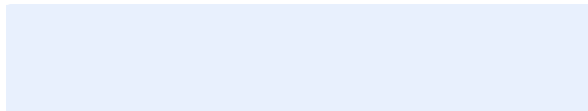
Contact information

University's contact person _____

Telephone _____ E-mail _____

Signature and name in block letters

University's stamp



Date and place _____



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Viranomaisen täyttää:

Saapunut _____

Diaarinumero _____

Liitteet

Tieto vaadittavista liiteasiakirjoista löytyy [Valviran sivustolta](#).

Puutteellinen hakemus ja/tai puutteelliset hakemuksen liitteet viivästyttävät hakemuksen käsittelyä. Valvira ei palauta hakemusasiakirjoja.

Käsittely

Värien tietojen antaminen viranomaiselle voi johtaa rikoslain mukaiseen rangaistukseen. Valvira voi tarkistaa koulutustiedot koulutusmaasta ja olla yhteydessä muihin viranomaisiin hakemukseen liittyvien selvitysten tekemiseksi.

Asian käsittelystä peritään [maksu](#).

Lähtettäminen

Lähetä lomake liitteineen postitse osoitteella Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira, PL 43, 00521 Helsinki.

Vaihtoehtoisesti voit toimittaa täytetyn lomakkeen liitteineen sähköpostin liitetiedostona osoitteeseen kirjaamo@valvira.fi. Koska sähköpostia ei suositella salassa pidettävien tietojen lähettämiseen, voit käyttää lähettämiseen [turvaviestiä](#).

[Lisätietoja aineiston toimittamisesta sähköpostitse Valviraan.](#)

[Hakemusohjeissa](#) mainitaan erikseen, jos liite tulee lähettää postitse.