



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Ifylls av myndigheten

Ankomstdatum _____

Diarienummer _____

ANSÖKAN Registrering av medicine /odontologie studerande

Sökanden ifyller

Uppgifter om sökanden

Efternamn (samt tidigare) _____

Samtliga förnamn _____

Personbeteckning / födelsedatum _____

Jag meddelar Valvira min finska personbeteckning snarast möjligt efter att den beviljats.

Medborgarskap _____ Modersmål _____

Näraddress _____

Postnummer _____ Postort _____

Bostadskommun / land _____

Telefon _____ E-post _____

Jag ger mitt samtycke till att begäran om komplettering av ansökan, hörandebrev samt andra handlingar kan skickas via e-post

1: a tentamen vid Tammerfors universitet avlagt (andra än studerande i en EU/EES-stat)

Datum och ort _____

Jag önskar att få beslutet på (bara ett alternativ)

finska

svenska



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Ifylls av myndigheten

Ankomstdatum _____

Diarienummer _____

To be completed by University

Study information

University'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)

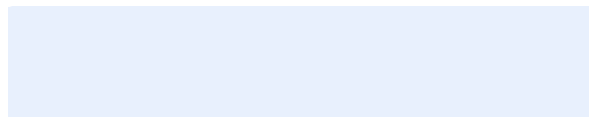
Contact information

University's contact person _____

Telephone _____ E-mail _____

Signature and name in block letters

University's stamp



Date and place



Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket
för social- och hälsovården

Ifylls av myndigheten

Ankomstdatum _____

Diarienummer _____

Bilagor

Information om olika dokument och bilagor som krävs finns på [Valviras webbsidor](#).

En ofullständig ansökan och/eller ofullständiga bilagor fördröjer behandlingen av ansökan. Valvira har ingen möjlighet att returnera ansökningsdokument eller andra dokument som skickats till Valvira.

Behandlingen

Den, som i syfte att vilseleda en myndighet, lämnar oriktiga eller vilseledande uppgifter, kan bestraffas enligt strafflagen. Valvira kan kontrollera examen hos undervisningsanstalt och kontakta andra myndigheter för att göra nödvändiga utredningar gällande ansökan.

Handlingen är [avgiftsbelagd](#).

Skickande

Sänd den ifyllda blanketten med bilagor per post till adressen: Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården Valvira, PB 43, 00521 Helsingfors.

Alternativt kan du skicka det ifyllda formuläret med bilagor som en e-postbilaga till kirjaamo@valvira.fi. Eftersom det inte är rekommenderat att skicka sekretessbelagd information med e-post, du kan skicka säker post genom [Turvaviestitjänsten](#).