

ANSÖKAN om godkännande av tandläkareexamen som avlagts utomlands

Sökande

Efternamn (*samt tidigare*) _____

Samtliga förnamn _____

Personbeteckning / födelsedatum _____

☐ Jag meddelar Tillstånds- och tillsynsverket min finska personbeteckning
snarast möjligt efter att den beviljats.

Medborgarskap _____

Modersmål _____

Näraddress _____

Postnummer _____ Postort _____

Bostadskommun / land _____

Telefon _____ E-post _____

Läroanstalt

Avglad examen / skolning _____

Namn _____ Utexamineringsdatum _____

Näraddress _____

Postnummer _____ Postort _____

E-post _____

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

Tillstånds- och tillsynsverket har rätt att kontrollera utbildningsinformation från utbildningslandet.

Jag önskar att få beslutet på *(bara ett alternativ)*

☐ finska ☐ svenska

Datum och ort _____

Bilagor

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

Behandlingen

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

Handlingen är avgiftsbelagd.

Skickande

Sänd den ifyllda blanketten med bilagor per post till adressen:

Tillstånds- och tillsynsverket, PB 20, 13035 LVV.