

Hakemus ulkomailta suoritettun lääkärintutkimuksen hyväksymiseksi

Hakija

Sukunimi (myös entiset) _____

Etunimet _____

Henkilötunnus / syntymäaika _____

☐ Sitoudun ilmoittamaan Lupa- ja valvontavirastolle suomalaisen henkilötunnukseni heti sen saatuani.

Kansalaisuus _____

Äidinkieli _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Asuinkunta / maa _____

Puhelin _____ Sähköpostiosoite _____

Oppilaitos

Suoritettu tutkinto / koulutus _____

Nimi _____ Valmistumispäivä _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Sähköpostiosoite _____

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

☐ Lupa- ja valvontavirasto saa tarkistaa koulutustiedot koulutusmaasta

Haluan päätöksen (*päätös annetaan vain toisella kielellä*)

☐ suomeksi ☐ ruotsiksi

Päiväys ja paikka _____

Liitteet

Tieto vaadittavista liiteasiakirjoista löytyy [Lupa- ja valvontaviraston sivustolta](#).

Puutteellinen hakemus ja/tai puutteelliset hakemuksen liitteet viivästyttävät hakemuksen käsittelyä. Lupa- ja valvontavirasto ei palauta hakemusasiakirjoja.

Käsittely

Väärin tietojen antaminen viranomaiselle voi johtaa rikoslain mukaiseen rangaistukseen. Lupa- ja valvontavirasto voi olla yhteydessä muihin viranomaisiin hakemukseen liittyen selvitysten tekemiseksi.

Asian käsittelystä peritään maksu.

Lähtettäminen

Lähetä lomake liitteineen postitse osoitteella
Lupa- ja valvontavirasto, PL 20, 13035 LVV.