



**Valvira**

Tillstånds- och tillsynsverket  
för social- och hälsovården

Ifylls av myndigheten

Ankomstdatum \_\_\_\_\_

Diarienummer \_\_\_\_\_

## ANSÖKAN Yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården

Yrkesbeteckning för vilken legitimation / rätt till skyddad yrkesbeteckning ansöks

\_\_\_\_\_

Med denna blankett ansöker jag skyddad yrkesbeteckning som närvårdare både till socialvårds och hälsovårds centralregister

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 eller andra handlingar kan skickas via e-post.

Avlagd examen / utbildning \_\_\_\_\_

Läroanstalt \_\_\_\_\_

Utexamineringsdatum \_\_\_\_\_

Jag kan inte förete ett intyg över avlagd språkexamen och jag ansöker erkännande av yrkeskvalifikationer, som inte ger rätt att vara verksam som yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården. Detta erkännande kan beviljas till dem som har utbildats i ett annat EU/EES land.



# Valvira

Tillstånds- och tillsynsverket  
för social- och hälsovården

Ifylls av myndigheten

Ankomstdatum \_\_\_\_\_

Diarienummer \_\_\_\_\_

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 [Valviras webbsidor](#).

## Behandlingen

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. 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](mailto:kirjaamo@valvira.fi). La märke till att bilagorna bör i princip utföras via posten om du har avlagt utbildningen utanför EU/EES- området. Eftersom det inte är rekommenderat att skicka sekretessbelagd information med e-post, du kan skicka säker post genom [Turvaviestitjänsten](#).

[Mera information om utföring av dokument till Valvira via e-post.](#)