



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Viranomaisen täyttää:

Saapunut

Diari numero

#D5#

Hakemus ulkomailla suoritetun lääkärintutkinnon hyväksymiseksi

Hakija (Basuran)

Sukunimi (myös entiset)

Soyad (önceki soyadları da)

SOYAD (ve KIZLIK SOYADI)

Etunimet

Ön adları

ADLAR

Henkilötunnus / syntymäaika

Kimlik no

Doğum tarihi

Sitoudun ilmoittamaan Valviralle suomalaisen henkilötunnukseni heti sen saatua.

Kansalaisuus

Vatandaşlık

TURKKI

Äidinkieli

Anadili

TURKKI

Lähiosoite

Sokak adresi

Türkiyedeki adresiniz

Postinumero

Posta no.

Postitoimipaikka

Sempt

Asuinkunta / maa

ikamet il / ülke

örneğin

ISTANBUL / TÜRKİYE

Puhelin

tel no

+905XX XX XX XX

Sähköpostiosoite

email

xxx @xxx.xxx

Oppilaitos

→ Eğitim kurumu

Suoritettu tutkinto / koulutus

Lääketieteellinen tiedekunta yada Medical Faculty yada School on Medicine

Nimi

Adı

Diploma okul
üniversite Adı

Valmistumispäivä

Bitirme tarihi

GG.AA.YYYY

Lähiosoite

Okul Sokak adresi

Postinumero

Posta no

Postitoimipaikka

Posta Sempt/ili

Sähköpostiosoite

Okulun email adresi

(İngilizce cevap yazacak olan okulun emaili)

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

Valvira saa tarkistaa koulutustiedot koulutusmaasta

Haluan päätöksen (pätös annetaan vain toisella kielellä)

suomeksi

ruotsiksi

Päiväys ja paikka

imza

Tarih ve yer



Valvira

Sosiaali- ja terveysalan
lupa- ja valvontavirasto

Viranomaisen täyttää:

Saapunut _____

Diarinumero _____

[Handwritten signature]

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 olla yhteydessä muihin viranomaisiin hakemukseen liittyen 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 sähköisesti Valviraan.](#)

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