



## Poliisiammattikorkeakoulu

<b>Henkilötiedot</b>	Sukunimi (myös entiset)		Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)	
	Henkilötunnus	Kansalaisuus, ellei Suomen	Ammatti	
	Lähiosoite			
	Postinumero- ja toimipaikka			
	Puhelinnumero		Puhelinnumero töihin	
	Kotikunta		Sähköpostiosoite	
<b>Koulutus ja kielitaito</b>	<input type="checkbox"/> Peruskoulun oppimäärä <input type="checkbox"/> Lukion oppimäärä <input type="checkbox"/> Ylioppilastutkinto			
	<input type="checkbox"/> Ammatillinen tutkinto <input type="checkbox"/> Yhdistelmä­tutkinto			
	Mikä?			
	<b>Muu koulutus</b>			
	Tutkinto		Koulutusaika (opintoviikot/opintopisteet)	
Äidinkieli				
<input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä?				
Muu kielitaito (ei koulutiedot). Mikä kieli? Miten kielitaito on hankittu?				
Jos olet suorittanut kielitutkinnon, minkä tutkinnon olet suorittanut?				
<input type="checkbox"/> Valtiohallinnon kielitutkinto				
<input type="checkbox"/> Yleinen kielitutkinto (opetushallitus)				
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?				
<b>Ajokortti</b>	Ajokorttiluokka	Milloin myönnetty?	Myöntäjä	
<b>Poliisiammattikorkeakoulun merkintöjä</b>				

EDITA 12.07



<b>Terveydentila</b>	Nimi		Syntymäaika	
	Poliisiammattikorkeakoulu voi tarvittaessa pyytää hakijalta lisäselvitystä hakijan terveydentilaa koskevista asioista. Poliisiammattikorkeakoulun nimeämät asiantuntijalääkärit tekevät poliisin perustutkintokoulutukseen valittaville valintakokeen III-vaiheessa perusteellisen terveystarkastuksen ennen opiskelijavalintapäätöksen tekemistä. Asiantuntijalääkäri antaa lausunnon siitä onko hakija terveydentilansa puolesta sopiva poliisin perustutkintokoulutukseen. Antamasi terveystiedot lähetetään asiantuntijalääkärille valintakokeen III-vaihetta varten. Vastaa huolellisesti ja totuudenmukaisesti seuraaviin kysymyksiin.			
	Pituus, cm	Paino, kg		
	Näkökyky <input type="checkbox"/> vaatimuksien mukainen <input type="checkbox"/> ajokortissa erityisehto 1=silmälasit <input type="checkbox"/> silmien korjausleikkaus suoritettu, milloin?		Väriaisti <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> heikentynyt <input type="checkbox"/> värisokeus	
	Kuulo <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> heikentynyt, miten?			
	Puolustusvoimien kutsunnoissa/naisten vapaaehtoiseen asepalvelukseen pyrkimistilanteessa todettu terveydentila			
	Palveluskelpoisuusluokka <input type="checkbox"/> A tai B <input type="checkbox"/> C (vapautettu rauhanajan palveluksesta) <input type="checkbox"/> D (vapautettu kokonaan palveluksesta) <input type="checkbox"/> E (vapautettu määrääjäksi palveluksesta)		Merkitse sotilaspassista LTO:n kohta/kohdat (lääkärintarkastusohjeen tautiluokitus)	
	Tunnetko olevasi terve? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> en, miksi:			
	Käytätkö huumaavia aineita, särky-, uni- tai jotain muuta lääkettä? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> joskus <input type="checkbox"/> usein <input type="checkbox"/> jatkuvasti Jos käytät, niin mitä ainetta/aineita, lääkettä/lääkkeitä?			
	Onko terveydentilasi oleellisesti muuttunut viimeisen viiden vuoden aikana? <input type="checkbox"/> ei ole muuttunut <input type="checkbox"/> kyllä, miten?			
Oletko ollut tapaturman/sairauden vuoksi tutkittavana/hoidettavana sairaalassa/terveyskeskuksessa tai ollut poissa työstä tai koulusta/opiskelusta yhtäjaksoisesti vähintään 10 päivän ajan viimeisen viiden vuoden aikana? <input type="checkbox"/> ei tapaturmia/ei sairauksia <input type="checkbox"/> kyllä, milloin ja minkä vuoksi?				
Onko Sinulla todettu joku pitkäaikainen sairaus tai oire? <input type="checkbox"/> ei ole <input type="checkbox"/> kyllä, mikä?				
Vakuutan vastanneeni salaamatta tai liioittelematta edellä esitettyihin terveydentilaani koskeviin kysymyksiin. Samalla ilmoitan suostuvani siihen, että lääkärit, sairaalat, hoitolaitokset ja viranomaiset saavat antaa toisilleen minua koskevia tietoja poliisin perustutkintokoulutuksen soveltuvuusarviointia varten. Allekirjoitus ja nimenselvennös				