



## Polisyorkeshögskolan

<b>Person-uppgifter</b>	Släktnamn (även tidigare)		Förnamn (tilltalsnamnet understruket)	
	Personbeteckning	Medborgarskap, om ej finskt		Yrke
	Näradress			
	Postnummer och postanstalt			
	Telefonnummer		Telefonnummer till arbetet	
	Hemkommun		E-postadress	
<b>Utbildning och språkkunskap</b>	<input type="checkbox"/> Grundskolas lärokurs <input type="checkbox"/> Gymnasiets lärokurs <input type="checkbox"/> Studentexamen			
	<input type="checkbox"/> Yrkesinriktad grundexamen <input type="checkbox"/> Kombinationsexamen Vilken?			
	<b>Annan utbildning</b>			
	Examen		Utbildningstid (studieveckor/studiepoäng)	
	Modersmål			
	<input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> annat, vilket?			
Annan språkkunskap (ej skolkunskaper). Vilket språk? Hur har språkkunskapen förvärvats?				
Om du avlagt språkexamen, vilken examen har du då avlagt?				
<input type="checkbox"/> statsförvaltningens språkexamen <input type="checkbox"/> allmän språkexamen (utbildningsstyrelsen) <input type="checkbox"/> annan, vilken?				
<b>Körkort</b>	Fordonsklass	Datum för beviljandet	Beviljats av	
<b>Polisyorkeshögskolans anteckningar</b>				

EDITA 12.07

<b>Arbets- erfarenhet</b>	Ansökningskravet på arbetserfarenhet i minst ett år skall verifieras med arbetsintyg. Sökanden skall anteckna sin arbetserfarenhet i blanketten, enbart hänvisning till arbetsintygen är inte nog.		
	<b>Nuvarande arbetsplats</b>		Arbetsförhållandet började
	Adress		Telefonnummer
	<b>Tidigare arbetsplatser</b>		
	Arbetsplats	börjat och upphört	arbetsförhållandet
			år      mån
Hur lång arbetserfarenhet har du från din nuvarande arbetsplats (erhållen arbetserfarenhet vid den tidpunkt ansökningsperioden går ut)			
Värnplikt, frivillig militärtjänst för kvinnor och civiltjänst räknas som arbetserfarenhet i högst nio (9) månader.			
<b>Arbetserfarenhet totalt</b>			
<b>Fullgörande av värnplikt, civiltjänst eller frivillig militärtjänst för kvinnor</b>	Har du fullgjort eller fullgör du som bäst		
	<input type="checkbox"/> värnplikt i vapentjänst	<input type="checkbox"/> vapenfri värnplikt	
	<input type="checkbox"/> civiltjänst	<input type="checkbox"/> frivillig militärtjänst för kvinnor	
	<input type="checkbox"/> befriats från fullgörande av värnplikt – varför? _____		
	<input type="checkbox"/> ingen av de ovannämnda.		
Tjänstgöringens längd	Om tjänstgöringen pågår, när upphör den?	Allmän bedömning/fältduglighet	
Har du i försvarsmaktens disciplinära förfarande getts disciplinStraff eller disciplinär tillrättavisning? Om så är fallet, när och i vilket ärende?			
<b>Lämplighet för polisycket/ straff</b>	Har du varit tagen i förvar?		
	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, varför?		
	Var och när?		
	Har du hörts som misstänkt för brott eller åtalats eller straffats i domstol?		
	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, förseelse?		
	Tid och slaget av åtal/straff		
	Har du getts strafforder- (= böter) eller ordningsbotförordnande?		
	<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, förseelse?		
	Tid och straff		

<b>Hälsotillstånd</b>	Namn		Födelsetid
	<p>Polisyreshögskolan kan vid behov av sökanden begära tilläggsutredning i ärenden som gäller sökandens hälsotillstånd.</p> <p>De sakkunnigläkare som utsetts av Polisyreshögskolan verkställer i urvalsprovets skede III, innan beslutet om antagningen av studerande fattas, en grundlig hälsogranskning av de sökande som är aktuella för att antas till grundexamensutbildningen. Sakkunnigläkaren ger ett utlåtande om huruvida sökanden i fråga till sitt hälsotillstånd är lämplig för polisens grundexamensutbildning. De uppgifter om din hälsa du lämnar sänds med tanke på urvalsprovets skede III till sakkunnigläkaren. Svara noggrant och sanningsenligt på nedanstående frågor.</p>		
	Längd, cm	Vikt, kg	
	Synförmåga		Färgsinne
	<input type="checkbox"/> enligt kraven		<input type="checkbox"/> normalt
	<input type="checkbox"/> i körkortet det särskilda villkoret 1 = glasögon tvång		<input type="checkbox"/> försvagat
	<input type="checkbox"/> korrigerande operation av ögonen gjorts, när?		<input type="checkbox"/> färgblindhet
	Hörsel		
	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> nedsatt, hur?		
	Konstaterat hälsotillstånd i samband med försvarsmaktens uppbud/ uttagning till frivillig militärtjänstgöring för kvinnor.		
Tjänstuglighetsklass		Punkt i LBR (läkarundersökningsanvisningens sjukdomsklassificering)	
<input type="checkbox"/> A eller B			
<input type="checkbox"/> C (befriad från aktiv tjänst under fredstid)			
<input type="checkbox"/> D (helt och hållet befriad från fullgörande av värnplikt)			
<input type="checkbox"/> E (för viss tid befriad från fullgörande av värnplikt)			
Upplever du dig vara frisk?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej, varför inte:			
Använder du berusningsmedel, värk-, sömn- eller någon annan medicin?			
<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ibland <input type="checkbox"/> ofta <input type="checkbox"/> fortgående			
Om du använder, vilket/vilka medel, vilken medicin/vilka mediciner?			
Har ditt hälsotillstånd påfallande ändrats under de senaste fem åren?			
<input type="checkbox"/> nej			
<input type="checkbox"/> ja, hur?			
Har du undersökts eller fått vård på sjukhus/hälsovårdscentral på grund av olycksfall/sjukdom eller har du under de senaste fem åren varit frånvarande från arbetet eller skolan i minst 10 dagar i följd?			
<input type="checkbox"/> nej, inga olycksfall/inga sjukdomar			
<input type="checkbox"/> ja, när, varför?			
Har hos dig konstaterats någon långvarig sjukdom eller något långvarigt symptom?			
<input type="checkbox"/> nej			
<input type="checkbox"/> ja, vilken/vilket?			
Jag försäkrar att jag utan att hemlighålla någonting och utan att överdriva svaret på de ovan framställda frågorna om mitt hälsotillstånd. Samtidigt meddelar jag att jag samtycker till att läkare, sjukhus, vårdanstalter och myndigheter med tanke på lämplighetsbedömningen för polisens grundexamensutbildning till varandra får överlåta uppgifter som gäller mig.			
Underskrift och namnförtydligande			