

Täytetään tekstaten Texta uppgifterna

Sukunimi ja etunimet Släkt- och förnamn	Henkilötunnus Personbeteckning
Lähiosoite Näradress	Puh. kotiin Tel. hem
Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -kontor	Matkapuh. Mobiltel.
Sähköpostiosoite E-postadress	
Äidinkieli Modersmål suomi / finska <input type="checkbox"/> ruotsi / svenska <input type="checkbox"/> muu, mikä? / annan, vilken? _____	
Peruskoulutus Grundutbildning Peruskoulu <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Ylioppilastutkinto <input type="checkbox"/> Muu mikä? Annan vilken? _____ Studentexamen <input type="checkbox"/>	
Ammattikoulutus ja oppilaitos Yrkesutbildning och läroanstalt	Valmistumispäivä Datum för examen

YRITYSTIEDOT UPPGIFTER OM FÖRETAGET

Yrityksen nimi Företag, namn
Yrityksen osoite Företag, adress

Lisätietoja Tilläggsuppgifter

Päiväys ja allekirjoitus Datum och underskrift

--

