|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hakijan henkilötiedotSökandens personuppgifter**x)** *Äidinkieli: liitä* *todistus mukaan**Modersmål:* *bifoga intyg* | Sukunimi (myös entiset sukunimet) Efternamn (inkl. ev. tidigare efternamn) | Henkilötunnus Personbeteckning |
| Täydelliset etunimet Samtliga förnamn | Syntymäpaikka Födelseort |
| Kansalaisuus ellei Suomen Ev. utländskt medborgarskap | **X)** Äidinkieli Modersmål |
| Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikkaUtdelningsadress, postnummer och postanstalt | Kokelasnumero Examinandnummer |
| Kotikunta Hemkommun | Sähköpostiosoite E-postadress |
| Puhelin (koti) Telefon (hem) | Puhelin (työ) Telefon (arbete) |
| Suoritetut tutkinnot Avlagda examina |
| Korkeakoulututkinnon pääaine Huvudämne i högskoleexamen | Ammatti Yrke |
| SelvityksetauktorisoidunkääntäjänoikeudensaamiseksiUtredning avrätten att verkasom auktoriseradtranslator | Auktorisoidun kääntäjän tutkinnon suorittaminen Avlagda examina för auktoriserade translatorer |
| Mistä kielestä Från | Mihin kieleen Till | Tutkinnon suorittamispäiväDatum för examen |
| Vala vannottu tai kirjallinen vakuutus annettu aikaisemminEden svuren eller skriftlig försäkran avgiven tidigare Kyllä (päivämäärä) Ja (datum) | Liitteenä kirjallinen vakuutusFörsäkran bifogad Kyllä Ja |
| LisätietojaTilläggsuppgifter | Nimi, asuinkunta ja kielet voidaan julkaista auktorisoitujen kääntäjien rekisterissä oph.fi -sivuillaNamn, bosättningskommun och språk får uppges på examensnämndens webbplats |
| Allekirjoitus japäiväysUnderskrift ochdatum |  |