**UTBILDNINGSSTYRELSEN**

**ANSÖKAN OM SLUTLIGT BESLUT OM ERKÄNNANDE AV YRKESKVALIFIKATIONER ELLER OM JÄMSTÄLLANDE AV HÖGSKOLESTUDIER SOM GENOMGÅTTS UTOMLANDS / ANSTÄLLDA INOM SMÅBARNSPEDAGOGIK**

Fyll i denna blankett om du har fått ett villkorligt beslut av Utbildningsstyrelsen om behörighet att arbeta i en uppgift inom småbarnsfostran och du har genomfört det tilläggskrav som har krävts i beslutet.

|  |  |
| --- | --- |
| **Person- och kontaktuppgifter** | Efternamn (även tidigare) |
| Förnamn |
| Adress |
| Postnummer | Postanstalt |
| Telefonnummer | E-postadress |
| **Utbildnings- styrelsens villkorliga beslut** | Beslutsnummer | Datum för beslut |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lämplighetsprov, anpassnings-period eller kompletterande studier som har genomförts** |  | Anpassningsperiod |
|  |
| Arbetsgivaren fyller i efter att anpassningsperioden har genomförts: Arbetsuppgiften i vilken anpassningsperioden har genomförts lärare inom småbarnspedagogik lärare som ger förskoleundervisningsocionom inom småbarnspedagogikbarnskötare inom småbarnspedagogikspeciallärare inom småbarnspedagogikdaghemsföreståndarebarnträdgårdslärare (Utbildningsstyrelsens villkorliga beslut har utfärdats senast 31.8.2018)närvårdare inom barndagvård (Utbildningsstyrelsens villkorliga beslut har utfärdats senast 31.8.2018)specialbarnträdgårdslärare (Utbildningsstyrelsens villkorliga beslut har utfärdats senast 31.8.2018) |
| Tidpunkt(er) då anpassningsperioden har genomförts. Om anpassningsperioden har genomförts i flera perioder, ska uppgifter av varje period anges. |
| Genomsnittligt antal arbetstimmar per vecka i den arbetsuppgift i vilken anpassningsperioden har genomförts |
| Övervakare för anpassningsperioden och hans/hennes kompetens. Ifylls om den kompetens som krävs av övervakaren har bestämts i det villkorliga beslutet. |
| Arbetsgivare och arbetsgivarens kontaktuppgifter (adress, telefonnummer och e-postadress) |
| Datum Arbetsgivarens underskrift och namnförtydligande |
|  |
|  | Lämplighetsprov |
| Anordnaren av lämplighetsprovet |
| Datum för intyg över avläggande av lämplighetsprov |
|  Kompletterande studier Anordnaren av kompletterande studier |
| Datum för intyg över kompletterande studier |
| **Underskrift** | Jag ansöker om Utbildningsstyrelsens slutliga beslut om erkännande av yrkeskvalifikationer eller om jämställande av högskolestudier som genomgåtts utomlands.Datum Sökandes underskrift och namnförtydligande |
| **Bilagor** |  |
|  Kopia av intyg över anpassningsperioden. Av intyget ska framgå att anpassningsperioden har genomförts enligt Utbildningsstyrelsens beslut. Intyget ska vara daterat efter att anpassningsperioden har genomförts. Om anpassningsperioden har genomförts i flera perioder, ska ett intyg över varje period bifogas. Kopia av intyg över avläggande av lämplighetsprov Kopia av högskolans intyg över genomgångna kompletterande studier |

Utbildningsstyrelsens beslut kostar 55 euro.

**Blanketten jämte bilagor sänds till**

UTBILDNINGSSTYRELSEN / Registraturen

PB 380

00531 HELSINGFORS

**Ytterligare information:** www.oph.fi/examenserkannande,

tfn +358 (0)29 533 1000

UTBILDNINGSSTYRELSEN 2019