**UTBILDNINGSSTYRELSEN**

**ANSÖKAN OM SLUTLIGT BESLUT OM ERKÄNNANDE AV YRKESKVALIFIKATIONER ELLER OM JÄMSTÄLLANDE AV HÖGSKOLESTUDIER SOM GENOMGÅTTS UTOMLANDS**

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

Jag har genomfört ett lämplighetsprov, en anpassningsperiod eller kompletterande studier i enlighet med Utbildningsstyrelsens ovan nämnda beslut. Jag ansöker om Utbildningsstyrelsens slutliga beslut om erkännande av yrkeskvalifikationer eller om jämställande av högskolestudier som genomgåtts utomlands.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lämplighetsprov, anpassnings-period eller kompletterande studier som har genomförts** |  | Anpassningsperiod |
|  |
| Arbetsuppgift(er) i vilken anpassningsperioden har genomförts (uppgiftsbenämning på finska eller svenska) | |
| Tidpunkt(er) då anpassningsperioden har genomförts | |
| Arbetsgivare och arbetsgivarens kontaktuppgifter | |
| Övervakare för anpassningsperioden och hans/hennes kompetens. Ifylls om den kompetens som krävs av övervakaren har bestämts i det villkorliga beslutet. | |
| Datum för intyg över genomförd anpassningsperiod | |
|  | |
|  | Lämplighetsprov |
| Anordnaren av lämplighetsprovet | |
| Datum för intyg över avläggande av lämplighetsprov | |
| Kompletterande studier  Anordnaren av kompletterande studier | |
| Datum för intyg över kompletterande studier | |
| **Underskrift** | Datum Sökandes underskrift eller namn  Jag ger mitt samtycke till att beslutet skickas till mig elektroniskt: ja nej | |
| **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 | |

**AVGIFT:** Utbildningsstyrelsen tar ut en behandlingsavgift på 70 euro för behandlingen av ansökan. Vi skickar fakturan för behandlingsavgift per post. Vi behandlar din ansökan först när behandlingsavgiften har betalats. Om du inte betalar behandlingsavgiften inom utsatt tid (14 dygn) förfaller din ansökan och den behandlas inte.

**Blanketten jämte bilagor sänds per e-post till kirjaamo@oph.fi eller per post till**

UTBILDNINGSSTYRELSEN / Registraturen

PB 380

00531 HELSINGFORS

**Ytterligare information:** [www.oph.fi/examenserkannande](http://www.oph.fi/examenserkannande), tfn +358 (0)29 533 1000

UTBILDNINGSSTYRELSEN 2022