



Henkilötiedot Personuppgifter

Sukunimi Släktnamn		Etunimet Förmann			Henkilötunnus Personbeteckning	Syntymäpaikka Födelseort	Äidinkieli Modersmål
Nykyinen lähiosoite Nuvarande adress		Postinumero Postnummer	Postitoimipaikka Postanstalt	Puhelin Tel	Sähköposti E-post		Viimeisen koulutodist. numero Vitsord av sista skolbetyg
Uskonto Religion	Perhesuhteet Familjeförhållanden <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> naimisissa <input type="checkbox"/> avolitossa ogift gift i sammanboende	Lasten Ikm Antal barn	Lähin omainen	Närmaste anhörig			Arvosteluasteikko Skala
Koulusivistys Skolbildning	<input type="checkbox"/> peruskoulu grundskola <input type="checkbox"/> koulu/opisto skol/läroverk / luokkaa lukiota klasser gymnasium <input type="checkbox"/> ylioppilas student Koulu on kesken, päätttyy Skolan är oavslutad, slutar						Liikunta Idrott
Oppilaitoksen nimi, linja, opintosuunta tai tiedekunta (tarkoin) Skolans namn, linje, studieriktning eller fakultet (noggrant)				Nykyinen ammatti Nuvarande yrke			Matematiikka Matematik
Ajokortin laji (rastta) Körkortets klass (kryssa för)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D1E <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> T	Ajokokemus Körpraktik	Urheiluokka (-sarja) Sportklass(-serie)	Urheilulaji Sportgren			Keskiarvo Medeltal
Uimataito Simkunnighet	<input type="checkbox"/> 1 en osaa <input type="checkbox"/> 2 alle 200 m ingen <input type="checkbox"/> 3 yli 200 m över 200 m	Muu harraste Annat intresse	kk mån	1 M SM <input type="checkbox"/> 2 I <input type="checkbox"/> 3 II <input type="checkbox"/> 4 III <input type="checkbox"/> 5 C <input type="checkbox"/> Alempi Lägre			

Tulevaa palvelusta koskevat toivomukset Önskemål beträffande tjänstgöringen

Tulen pyrkimään Jag kommer att söka till (Hakemus tehtävä erikseen Ansökan bör göras separat)	Toivon palvelukseenastumiseräksi kolmen seuraavan vuoden aikana 1) Önskad kontingent under följande tre år 1)	Toivon joukko-osastoksi tai palveluspaikkakunnaksi 1) Jag önskar som truppförband eller tjänstgöringsort 1)	
1 Laskuvarjojääkärikuonun Fallskärmjsjägarskolan 2 Urheilukouluun Idrottsskolan 3 Ilmavoimien varusmieskursseille Luftstridskrafternas beväringsskurser	4 Sotilassoittajaksi Militärmusiker 5 Sukeltajaksi Dykare 6 Valmiusjoukkoihin Bredskäptrupp 7 Erikosrajajääkäriksi Specialgränsjägare 8 ELSO-koulutukseen Elektronisk krigföring 9	1.vuosi v. 1. år _____ <input type="checkbox"/> I erä tammikuu <input type="checkbox"/> I kont januari <input type="checkbox"/> II erä heinäkuu <input type="checkbox"/> II kont juli <input type="checkbox"/> Mikä vain Vilken som helst 2. vuosi v. 2. år _____ <input type="checkbox"/> I erä tammikuu <input type="checkbox"/> I kont januari <input type="checkbox"/> II erä heinäkuu <input type="checkbox"/> II kont juli <input type="checkbox"/> Mikä vain Vilken som helst 3. vuosi v. 3. år _____ <input type="checkbox"/> I erä tammikuu <input type="checkbox"/> I kont januari <input type="checkbox"/> II erä heinäkuu <input type="checkbox"/> II kont juli <input type="checkbox"/> Mikä vain Vilken som helst	1. _____ 2. _____ 3. _____ Mikä vain Vilken som helst

1) Perustelut, joiden vuoksi toivot kyseisiin joukko-osastoihin ja palvelukseensaapumiserään

1) Motiv för varför du önskar inträda i tjänst i ifrågavarande truppförband och kontingent.

Sotilasviranomaisen merkintöjä Militär myndigheternas anteckningar

Terveytä koskevat tiedot Allmänna uppgifter om hälsotillståndet

Tunnetko olevasi terve ja kykenevä suorittamaan palveluksen normaalisti?
Känner du dig för nävarande frisk och i stånd till att fullgöra din tjänst normalt?

Kyllä Ja En Nej

Harrastatko hengästymistä ja hikoilua aiheuttavaa kuntoliikuntaa? Utövar du konditionsträning som försakar andfåddhet och svettning?

Kyllä, yli 2 kertaa/viikko Kyllä, 1-2 kertaa/viikko
Ja, över 2 ggr i veckan

Joskus Ibländ

En harrasta
Nej

Käytätkö jotain lääkettä? Använder du någon medicin?

Jos käytät, niin mitä? Om du använder, vad?

En Nej Joskus Ibländ Usein Ofta Jatkuvasti Regelbundet

Jos et, minkälaisia vaivoja, mikä vika, vamma tai sairaus sinulla on? (Huom. luettelo jäljempänä. Voit merkitä myös tähän ao.sairauden numeron).
Mahdolliset lääkärintodukset ja -lausunnot sinun on tuottava mukaan tarkastukseen.
Om inte, hurudana besvärl, vilket lye eller vilken sjukdom har du? (Obs. Förteckning nedan. Du kan också här ange den ifrågavarande sjukdomens nummer.) Eventuella lääkarintyng eller -utlätanden bör du ta med till läkarundersökningsen.

Tupakoitko? Röker du?

En Nej Kyllä Ja Keskimäärin savuketta/vrk
Cigaretter i genomsnitt /dygn

Pituus Längd

cm

Käytätkö alkoholia? Brukar du alkoholi? Käytätkö huumausaineita? (vastaaminen on vapaaehtoista)
Använder du narkotika? (frivilligt att svara)

En Nej Joskus Ibländ Usein Ofta

En Nej Joskus Ibländ Usein Ofta

Paino Vikt

kg

Onko sinulla tällä hetkellä tai onko sinulla ollut jokin allalueettuista sairauksista/oireista? Rengasta sairauden(vast.) numero. Tee lisäselvitykset luetteloon alle varustettuna kyseisen sairauden (vast.) numerolla.

Lider du av eller har du lidit av någon av nedannämnda sjukdomar/symtom? Ringa in sjukdomens (motsv.) nummer. Gör eventuella tilläggsförklaringar under förteckningen och anteckna den ifrågavarande sjukdomens nummer.

Sairaus (vastaava) Sjukdom (motsvarande)

1. Keuhko- tai muu tuberkuloosi/Lung- eller annan tuberkulos
2. Keuhkopussitulehdus/Lungsäcksinflammation
3. Aivokalvotulehdus, aivotulehdus/Hjärnhinne- eller hjärninfiammation
4. Keltatauti (Hepatiitti)/Gulsovit (Hepatitis)
5. Sukupuolitauti/Könssjukdom
6. Kasvain (minkkalaatuinen, missä?)/Tumör, (av vilket slag? var?)
7. Kilpirauhasen toimintahäiriö/Funktionsstörning i sköldkörteln
8. Sokeria virtsassa, sokeritai/Sockeri i urinen, sockersjuka
9. Anemia, muu verenkuvan häiriö (mikä?)/Anemi, annan blodsjukdom (vilken?)
10. Unettomuutta/Sömnlöshet
11. Keskitymisvaikeuksia/Koncentrationssvårigheter
12. Hermostuneisuutta/Nervositet
13. Peiko- tai ahdistustiloja/Tillsänd av ångest eller långvarig rädsila
14. Mäsenustiloja/Depression
15. Mielisairaus, muu vakava mielenterveyden häiriö/ Sinnessjukdom, annan allvarlig psykisk störning
16. Sopeutumisvaikeuksia koulussa, työlämässä/Anpassningssvårigheter i skolan, i arbetslivet
17. Vuoteenkastelua 12. ikävuoden jälkeen/Sångväntning efter 12 års ålder
18. Päänsärkykohtauksia, migreeni/Huvudvärksanfall, migrän
19. Tajuuttomuuskohtauksia/Medvetlöshtesanfall
20. Kouristuksia, epilepsia/Kramper, epilepsi
21. Karsastus tai kahtena näkeminen/Skelnings eller dubbelseende
22. Heikkonäköisyys, silmälasit, muu näköhäiriö/Svagsyntet (glasögon), annan synrubbning
23. Hämäräsokeus/Nattblindhet
24. Värinän häiriö/Störning i färgseendet
25. Kuulovika, kuulolaitte/Hörselfel, hörrapparat
26. Toistuva korvien suhina, soiminen/Upprepad öronsusning eller -ringning
27. Vuoto korvasta/Öronflytning
28. Korvaleikkaus/Öronoperation
29. Reumatukume (onko uusinut?)/Reumatisk feber (har den återkommit?)
30. Sydänlihas- sydänpussitulehdus/Hjärt- eller hjärtsäcksinflammation
31. Epätavallisen nopea hengästyminen rasitusessa/Ovanligt snabb andfåddhet vid ansträngning
32. Rintakipua rasitusessa (esim. juostessa)/Bröstsärma vid ansträngning (t. ex. vid löpning)
33. Rintapistos tai hengästymistä levossa/Stickningar i brösten eller andtäppa i vila
34. Sivuääni sydämessä/Biljud i hjärtat
35. Synnyttäinä tai muu sydänvika (mikä?)/Medfött eller annat hjärtat (vilket?)
36. Kohonnut verenpaine (kuinka korkea?)/Högt blodtryck (hur högt?)
37. Vapautus liikunnasta koulussa (miksi?)/Befriad från gymnastik i skolan (varför?)
38. Huimais- tai pyörytmiskohtauksia/Swindel- eller svinningsanfall
39. Toistuvia neluriusatulehdusia/Upprepade tonsilliter (halsfluss)
40. Pitkäaikainen nuha, nenän tukkoisuus/Långvarig snuva, nästäppä
41. Heinäruha/Hönsruva
42. Toistuvia nenän sivuontelotulehdusia/Upprepade inflammationer i näsans böhål
43. Pitkäaikaisla yskää tai limantuloa keuhkoista/Långvarig hosta eller slemavösnörding från lungorna
44. Toistuvia keuhkopuktentulehdusia, bronkiitteja/Upprepade luftförskatarrer, bronkitter
45. Keuhkokuumme/Lunginflammation
46. Astma/Asthma
47. Ilmarinta/Luft i lungsäcken
48. Arpi, varjostuma, klinnikkeitä keuhkoissa/Ärr, skugga, sammanväningarna på lungorna
49. Suun tai leukojen sairaus/Mun- eller käksjukdom
50. Hammaspoteesi (kokoproteesi)/Tandprotes (helprotes)
51. Närästöt, hoppavoijsa, ruoansulatushäiriöitä/Halsbränna, sura uppstötningar, matsmältningsrubbningar
52. Maha- tai pohjukassuojuhava /Magsår, sår i tolvingertarmen
53. Pakusuolen ärtymistä, peräpukama/Irritation i tjocktarmen, hemorrhoider
54. Umpiläskkeen tulehdus/Blindtarmsinflammation
55. Tyrä/Bräck
56. Muu sairaus vatsaontelon elimissä (mikä?)/Annan sjukdom i maghälans organ (vilken?)
57. Valkuaista virtsassa/Äggvita i urinen
58. Verta virtsassa/Blod i urinen
59. Baktereera virtsassa/Bakterier i urinen
60. Munuaistulehdus, muu munuaivsika (mikä?)/Njurinflammation, annan njursjukdom (vilken?)
61. Munuaisten tai virtsateiden kivi/Njur- eller urinväggsssten
62. Eturauhastulehdus/Prostatainflammation
63. Maitorupi lapsena/Mjölkskor i barndomen
64. Toistuva tai pitkäaikainen ihottuma (mikä?)/Upprepat eller långvarigt eksem (vilket?)
65. Nokkosihottuma/Nässelutslag
66. Nivelreuma/Ledgångsreumatism
67. Nivelvika- tai vaiva (mikä?)/Ledfel, eller -besvär (vilket?)
68. Yläräajan vika tai vaiva (mikä?)/Fel eller besvär i övre extremitet (vilket?)
69. Alaraajan vika tai vaiva (mikä?)/Fel eller besvär i nedre extremitet (vilket?)
70. Iskias/Ichias
71. Selän heikkous tai toistuva selkävaivoja (mikä?)/Svag rygg, upprepade ryggbesvär (hurudana?)
72. Pililökves/Dold testikel
73. Muu haittava aiheuttava kehityshäiriö tai epämuidostuma (mikä?)/ Annan utvecklingsstörning eller missbildning som medför olägenheter (vilken?)
74. Kallomurtuma/Skallfraktur
75. Muu luunmurtuma (mikä?)/Annat benbrott (vilket?)
76. Toistuva sijoitaanmeno (missä nivelessä?)/Upprepad urlvedridning (var?)
77. Aivoruhrje, vaikea aivovamma/Krosskada i hjärnan, svår hjärnskada
78. Avtoträhdys, johon liittynyt tajunnan menety/Hjärnskakning med medvetløshet
79. Yliherkkyyks i lääkkeille, rokotteille tai muille aineille (mille?)/Över-känslighet för mediciner, vacciner eller andra ämnen (vilka?)
80. Vaikua palovamma/Svår brännskada
81. Vaikua paleltuma/Svår köldskada
82. Muu vaikua tai pitkäaikainen sairaus (mikä?)/Annan svår eller långvarig sjukdom (vilken?)
83. Likuntarajoitukset koulussa/Haittaava liikunta-/urheiluvamma
Begränsat deltagande i skolgymnastiken/rörelsehinder/idrottskada
84. Ruoka-aineallergia/ Födoämnesallergi

Lisäkysymys naisten vapaaehtoiseen asepalvelukseen pyrkiville.
Tilläggsfråga för kvinnor:

85. Rintarauhasen taudit, sukuelinten taudit tai raskauden, synnytykset ja lapsivouteiden taudit ja tilat (mikä?)
Sjukdomar i bröstkörtarna eller genitalierna eller komplikationer vid graviditet, förlössning eller i pueriperiet (vilken?)

Missä hoitolaitoksessa tai kuka lääkäri on tutkinut tai hoitanut? Minä vuonna? Mitä jälkiseurausia on jäynti? Erityisesti sairaalaloidot on mainittava. På vilken värdig eller av vilken läkare har du undersöks och värdats? Vilket är?
Vilka sviter är kvar efter sjukdomen? Speciellt sjukhusvård måste nämnas.

Vakuutan vastanneeni salaamatta tai liioittelematta edellä esitetyihin kysymyksiin. Jag försäkrar härmed att jag utan att hemlighålla eller överdriva något har besvarat ovan anförda frågor.

Terveyskeskussa Hälsovårdcentral
Ennakkotarkastus Hälsoundersökning på förhand

Aika ja allekirjoitus Tid och underskrift

Kutsuntartkastus Uppbådsgränskning

Tiedot muuttuneet Uppgifterna förändrats

Kyllä ja ei nej

Joukko-osaston tulotarkastus Ankomstgränskning

Tiedot muuttuneet Uppgifterna förändrats

Kyllä ja ei nej

Aika ja allekirjoitus Tid och underskrift

Aika ja allekirjoitus Tid och underskrift