Försvarsmakten

Blankett för cyberbeväring

Bifoga den här blanketten till Ansökan till specialtrupper om du söker till cyberbeväring. Till specialtrupperna söker man via Försvarsmaktens elektroniska kundtjänst som finns på Försvarsmaktens och Gränsbevakningsväsendets webbplatser och i Suomi.fi-tjänsten. En ansökan i pappersformat jämte bilagor skickas bara om det inte är möjligt att ansöka elektroniskt.

Personuppgifter

Efternamn	Alla förnamn	Personbeteckning	Modersmål

Utdelningsadress	Postnummer	Postanstalt	Telefonnummer

E-postadress	Födelseort

Körkort	Körkortsklass	Om körkort saknas, pågår din körkortsutbildning?	Körkortets sista giltighesdag	Regionalbyrån	Yrke
☐ ja ☐ nej	_____	☐ ja ☐ nej	_____		

Basuppgifter

Pågår din militärtjänstgöring just nu?

☐ Nej, jag har ännu inte deltagit i uppbådet ☐ Nej, men jag har deltagit i uppbådet. ☐ Ja

Beordrande vid uppbådet (kontingent och truppförband)

Tjänstduglighetsklass

Har du tidigare sökt eller söker du nu till andra specialtrupper eller -kurser?

☐ ja ☐ nej

Om du söker/har sökt, vart söker du/har du sökt och vilket år? Om har sökt tidigare, vilken var orsaken till att du inte blev vald?

Vilken av följande motionsgrupper tillhör du?Tänk på de tre senaste månaderna och beakta all sådan fysisk ansträngning under fritiden som har varat minst 20 minuter åt gången. Motionen är rask och energisk, då den förorsakar svettning och andfåddhet åtminstone i någon mån.

- ☐ Nästan ingen motion alls varje vecka
- ☐ Långsam och lugn motion under en eller flera dagar i veckan
- ☐ Rask och energisk motion ca en gång i veckan
- ☐ Rask och energisk motion två gånger i veckan
- ☐ Rask och energisk motion tre gånger i veckan
- ☐ Rask och energisk motion åtminstone 4 gånger i veckan

Hur lång sträcka kan du simma oavbrutet utan hjälpmedel och utan att emellanåt ta stöd?

- ☐ Under 25 m
- ☐ 25-200 m
- ☐ 200-499 m
- ☐ Över 500 m

Bedöm din fysiska uthållighetskondition

- ☐ Svag
- ☐ Försvarlig
- ☐ Nöjaktig
- ☐ God
- ☐ Berömlig
- ☐ Utmärkt

Bedöm din muskelkondition

- ☐ Svag
- ☐ Försvarlig
- ☐ Nöjaktig
- ☐ God
- ☐ Berömlig
- ☐ Utmärkt

Berätta om dina övriga hobbyer

Resultatet i senaste 12 minuters löptest i meter

Testet utfördes år

Var hittade du information om att söka till specialtrupperna

☐ puolustusvoimat.fi ☐ Facebook ☐ Instagram ☐ Youtube ☐ Snapchat ☐ Kompisar ☐ Annat, vad:

Vilken är din högsta utbildningsnivå? Ange också utbildning som du nu har på hälft.	Ange datum då studierna för din högsta utbildning slutfördes. Ange också datum då en utbildning som du nu har på hälft slutförs	Namnet på din högsta slutförda utbildning samt examensbenämning, linje eller studieinriktning. Ange samma uppgifter också för en utbildning som du nu har på hälft.
☐ Grundskola		
☐ Gymnasium		
☐ Yrkesexamen på andra stadiet		
☐ Dubbelexamen		
☐ Lägre högskoleexamen		
☐ Högre högskoleexamen		
☐ Annan utbildning		

Språkkunskaper

	Modersmål	Utmärkta	Goda	Nöjaktiga	Kan inte
Finska	○	○	○	○	○
Svenska	○	○	○	○	○
Engelska	○	○	○	○	○
Ryska	○	○	○	○	○
Tyska	○	○	○	○	○

Övriga språkkunskaper: _____

Fortsätter på nästa sida

Information för ansökan till cyberbeväring

Berätta kort om dig själv, dina framtidsplaner och varför du söker till den här uppgiften

Har du någon utbildning eller examen som är till nytta för uppgiften? Berätta om din utbildning eller examen. Utöver formell utbildning kan du även berätta om till exempel olika kurser, certifikat eller frivilliga studier.

Har du arbetserfarenhet av motsvarande eller relevanta uppgifter? Berätta om arbetserfarenhet som kan vara till nytta i uppgiften. Också frivilligarbete samt olika hobbyprojekt och hobbyverksamhet kan vara av betydelse.

Adressen till din webbportfolio eller annan länk (t.ex. GitHub, Gitlab, Linkedin)

Ange vilka programmeringsspråk, program och operativsystem du behärskar

Ange ditt kunnande gällande olika visualiserings- och automationsteknologier

Ange ditt kunnande gällande webbteknik och aktiv utrustning

Är du intresserad av ledarutbildningen
☐ ja ☐ nej

Önskad kontingent, förstahandsval
☐ Vilken kontingent det blir spelar ingen roll

Önskad kontingent, andrahandsval
☐ Bara den första önskade kontingenten passar mig

Uppgifter gällande hälsa och levnadsvanor

Berätta om ditt hälsotillstånd ärligt och efter bästa förstånd

Känner du dig frisk?
☐ ja ☐ nej

Tror du att du klarar av att slutföra beväringstjänsten?
☐ ja ☐ vet ej ☐ nej

Vilka förväntningar har du på beväringstjänsten?
☐ positiva ☐ delvis positiva, delvis negativa ☐ negativa

Använder du läkemedel?
☐ nej ☐ regelbundet ☐ ibland

Om ja, vilka?

Jag klarar av den fysiska ansträngningen under beväringstjänsten
☐ ja ☐ ganska säkert ☐ vet ej ☐ nej

Hur bra sover du?
☐ bra ☐ har tidvis sömnproblem ☐ dåligt

Längd
cm

Vikt
kg

Sjukdomar och symptom

Om du svarade jakande, ange sjukdomens eller symptomets namn noggrannare och ge eventuella ytterligare uppgifter. När bröt sjukdomen ut? När uppkom symptomet? Var vårdades du, under hur lång tid? Föranleder sjukdomen eller symptomen funktionsbegränsningar för närvarande?

Har du haft följande sjukdomar och symptom?

	Nej	Ja
Rörelseorganens sjukdomar eller skador som gäller ryggen (såsom återkommande/kontinuerligt smärttillstånd, fraktur eller motsv.)	☐	☐
Rörelseorganens sjukdomar eller skador som gäller knät/knäna (såsom återkommande/kontinuerligt smärttillstånd, fraktur eller motsv.)	☐	☐
Rörelseorganens sjukdomar eller skador som gäller vristen/vristerna (såsom återkommande/kontinuerligt smärttillstånd, fraktur eller motsv.)	☐	☐
Annan sjukdom eller skada i rörelseorganen (såsom återkommande/kontinuerligt smärttillstånd, fraktur eller motsv.)	☐	☐
Upprepade urledvridningar (såsom axeln, knäskålen)	☐	☐
Hjärnskakning, skallskada eller skallfraktur	☐	☐
Pneumothorax, revbensfraktur eller annan skada på lungor/bröstkorg	☐	☐
Ämnesomsättnings- och näringssjukdomar och endokrina sjukdomar (t.ex. underfunktion i sköldkörteln, diabetes)	☐	☐
Hjärt- och kärlsjukdomar (t.ex. hjärtfel, förhöjt blodtryck, återkommande rytmstörningar)	☐	☐
Vita eller kalla fingrar eller Raynauds sjukdom	☐	☐
Astma, barnastma eller annan sjukdom, som förutsätter att man använder astmamedicin	☐	☐
Annan långvarig sjukdom i andningsorganen	☐	☐
Upphostning av blod	☐	☐

Fortsätter på nästa sida

Sjukdomar och symptom (fortsätter)

Om du svarade jakande, ange sjukdomens eller symptomets namn noggrannare och ge eventuella ytterligare uppgifter. När bröt sjukdomen ut? När uppkom symptomet? Var vårdades du, under hur lång tid? Föranleder sjukdomen eller symptomen funktionsbegränsningar för närvarande?

Har du haft följande sjukdomar och symptom?	Nej	Ja	
Allergi, hudsjukdom, annan överkänslighet	☐	☐	
Sjukdomar i nervsystemet (t.ex. huvudvärk, migrän eller epilepsi)	☐	☐	
Hjärnhinneinflammation, hjärninflammation	☐	☐	
Svindel, svimning, störningar i medvetandenivån	☐	☐	
Kronisk (långvarig) tarmsjukdom (bl.a. inflammatorisk tarmsjukdom, irritabel tarm)	☐	☐	
Halsbränna som lätt ger symptom	☐	☐	
Laktosintolerans som lätt ger symptom, födoämnesallergi, celiaki	☐	☐	
Brock (ljumsk-, testikel-, navel-, diafragma-, bukväggsbråck)	☐	☐	
Medfött fel eller medfödd brist	☐	☐	
Nedsatt syn (glasögon), färgblindhet, nattblindhet, annan ögonsjukdom	☐	☐	
Nedsatt hörsel eller fel på hörseln	☐	☐	
Talfel	☐	☐	
Återkommande inflammationer i andningsvägarna, svalginflammationer, har haft bihåleinflammation eller pannhåleinflammation	☐	☐	
Återkommande näsblödningar (oftare än en gång i månaden)	☐	☐	
Smittsam, långvarig infektionssjukdom (bl.a. hepatit, HIV-infektion, tuberkulos)	☐	☐	
Psykiska störningar (bl.a. depression, ångest, panikstörning)	☐	☐	
Koncentrationssvårigheter	☐	☐	
Operation eller annan sjukdom eller skada som krävt sjukhusvård	☐	☐	
Läs- och skrivsvårigheter	☐	☐	
Höjdskräck	☐	☐	
Klaustrofobi	☐	☐	
Sjösjuka som lätt ger symptom	☐	☐	
Åksjuka som lätt ger symptom	☐	☐	Berätta närmare om hur ofta du lider av åksjuka. ☐ Ibland ☐ Ofta

Synskärpa. Som måttenhet för synskärpa används visusvärdet. Utred dina noggranna värden hos en läkare, optiker eller hälsovårdare. Visusvärdet är inte samma sak som glasögonstyrka.

Andra eventuella tilläggsuppgifter:

Beställning och överlåtande av patientuppgifter: Jag ger Försvarsmakten och Gränsbevakningsväsendet tillstånd att beställa mina patientuppgifter av andra verksamhetsenheter inom hälsovården, Receptcentret och det nationella hälsoarkivet för behandling av min ansökan till specialtrupper och för fastställande av min tjänstduglighet i anslutning till detta. De läkare och andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården, sjukhus, hälsocentraler, rådgivningar, mentalvårdsbyråer, privata sjukvårdsinrättningar och andra verksamhetsenheter inom hälsovården som undersökt och vårdat mig får till Försvarsmakten och Gränsbevakningsväsendet överlåta sådana uppgifter om mitt hälsotillstånd som behövs för behandling av denna ansökan och fastställande av min tjänstduglighet. I syfte att skaffa de uppgifter som behövs förbehandling av min ansökan får Försvarsmakten och Gränsbevakningsväsendet överlåta specificerade uppgifter om mitt hälsotillstånd till de parter som nämns ovan.

Ort och datum	Den sökandes underskrift och namnförtydligande