

<b>PERSONUPPGIFTER</b>			Födelseid  Militärmyndigheternas anteckningar
Efternamn och förnamn samt militärgrad			
Utbildningsadress:	Postnummer	Postanställ.	
E-postadress	Telefon under tjänstetid	Telefon hem	
Utbildning	Yrke	Arbetsgivare	
Skolans namn (som du har genomgått senast eller går i för tillfället)			
I ovan nämnda skola, institut eller högskola avlagda yrkesexamen eller kurser			

<b>YTTERLIGARE UPPGIFTER</b>		
Fridagsintressen/Övrig frivillig verksamhet		
Sportgren/Möjliga preciseringar beträffande frivillig verksamhet	Kortkort <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	
Simkunnighet	12 min löptestet senaste resultat	Längd
<input type="checkbox"/> kan ej <input type="checkbox"/> under 25m	meter	år
<input type="checkbox"/> 200m		Vikt
		cm
		kg
<b>TILLÄGGSUPPGIFTER</b>		

De uppgifter som personen angivit används av militära myndigheter och överläts inte åt utomstående.

Jag befullmäktigar myndigheterna att utreda mina uppgifter  JA /  NEJ

Plats och datum Sökandens underskrift

- Ifyllnadsdirektiv:**
1. Skriv ut blanketten
  2. Skriv under blanketten
  3. Skicka blanketten till Nylands regionalbyrå

Nylands Regionalbyrå

Tfn: 0299424190

Fax: 0299424192

e-post: uudenmaanaluetoimisto@mil.fi

PB 100, 10641 DRAGSVIK

Besöksadress: Ekenäs, Dragsvik