

Toimittakaa tämä kertaluonteinen asiakirja valtuuttamaanne rekisteröintipisteeseen, jossa se arkistoidaan yhdessä korttihakemusten kanssa 10 vuoden ajaksi

HAKIJAN JA KORTTITYYPIN TIEDOT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	Titteli/Toimenkuva	Puhelinnumero	Sähköposti	Organisaation nimi
<input type="checkbox"/> Kuvallinen kortti <input type="checkbox"/> Kuvaton kortti		Organisaation sopimustuotteen/toimikortin nimi				
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	Titteli/Toimenkuva	Puhelinnumero	Sähköposti	Organisaation nimi
<input type="checkbox"/> Kuvallinen kortti <input type="checkbox"/> Kuvaton kortti		Organisaation sopimustuotteen/toimikortin nimi				
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	Titteli/Toimenkuva	Puhelinnumero	Sähköposti	Organisaation nimi
<input type="checkbox"/> Kuvallinen kortti <input type="checkbox"/> Kuvaton kortti		Organisaation sopimustuotteen/toimikortin nimi				
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	Titteli/Toimenkuva	Puhelinnumero	Sähköposti	Organisaation nimi
<input type="checkbox"/> Kuvallinen kortti <input type="checkbox"/> Kuvaton kortti		Organisaation sopimustuotteen/toimikortin nimi				
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus	Titteli/Toimenkuva	Puhelinnumero	Sähköposti	Organisaation nimi
<input type="checkbox"/> Kuvallinen kortti <input type="checkbox"/> Kuvaton kortti		Organisaation sopimustuotteen/toimikortin nimi				

PALVELUSUHDETDISTUKSEN / VALTUUTUKSEN ANTAJAN TIEDOT (HAKIJAN LÄHIN ESIMIES)

Sukunimi	Etunimet	Titteli/Toimenkuva	Puhelinnumero	Organisaation nimi	Organisaation Y-tunnus
Organisaatioyksikön nimi (ei pakollinen)			Osoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Aika ja paikka	Palvelusuhdetodistuksen / Valtuutuksen antajan allekirjoitus (Palvelusuhdetodistuksen antavan organisaation esimies vastaa palvelusuhdetietojen oikeellisuudesta.)				