

OL-ASiantuntijasertifikaatin hakemuslomake

(Henkilösertifikaatti optisten liityntäverkkojen asiantuntijalle)

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| TÄYTETÄÄN PAINOKIRJAIMIN | | <input type="checkbox"/> Hakemus | <input type="checkbox"/> Muutosilmoitus/uusiminen |
| Nimi | | Henkilötunnus | |
| Jakeluosoite | | | |
| Postinumero | | Postitoimipaikka | |
| Puhelin | | Sähköposti | |
| Maksajan nimi (ellei hakija) | | | |
| Laskutusosoite (ellei sama kuin hakijan osoite) | | | |
| Postinumero | | Postitoimipaikka | |
| <input type="checkbox"/> Tietoja ei saa luovuttaa markkinointiin | | | |
| Tutkinto- ja työkokemusvaatimukset (hakemukseen on liitettävä kopiot tutkinto- tai peruskoulutustodistuksista sekä työtodistuksista tai vastaava muu kirjallinen selvitys, josta ilmenee vaadittava koulutus ja työkokemus): | | | |
| <input type="checkbox"/> Opinto-, koulu- ja/tai kurssitodistuksia ___ kappaletta | | | |
| <input type="checkbox"/> Työtodistuksia ___ kappaletta | | | |
| <input type="checkbox"/> Muut asiakirjat tai selvitykset, joihin hakija haluaa vedota ___ kappaletta | | | |
| Täytetään uusittaessa OL-sertifikaattia: | | | |
| <input type="checkbox"/> Olen toiminut alan tehtävissä todistuksen voimassaoloaikana (viimeisen 5 vuoden aikana) | | | |
| <input type="checkbox"/> Olen osallistunut ”Liityntäverkkopätevyyden ylläpito” -kurssille todistuksen voimassaoloaikana (viimeisen 5 vuoden aikana) | | | |
| Kurssin nimi ja järjestäjä: (kurssin on oltava SETI Oy:n hyväksymä) | | | |
| Kurssin ajankohta: _____ . | | | |
| ALLEKIRJOITUKSET | | | |
| Päiväys ja hakijan allekirjoitus | | Maksajan allekirjoitus (ellei hakija) | |

Henkilö- ja yritysarviointi SETI Oy

Harakantie 18 B
02650 ESPOO

PL 55
02601 ESPOO

Puhelin 09 5476 1600
Faksi 09 5476 1666

Internet www.seti.fi

Sähköposti seti@seti.fi
Y-tunnus 1044296-1