

Hakijan tiedot Uppgifter om sökanden	Sukunimi Efternamn		Etunimet Förnamn	
	Henkilötunnus Personbeteckning	Lähiosoite Gatuadress		Postinumero Postnummer
	Osoitetoimipaikka Postanstalt			Maa Land
	Puhelinnumero Telefon		Sähköposti E-post	
	Toimitusosoite, jos eri kuin hakijan osoite Leveransadress, om annan än sökandens adress			
	Laskutusosoite, jos eri kuin hakijan osoite. Y-tunnus, jos maksajana yritys Faktureringsadress, om annan än sökandens adress. FO-nummer om betalaren är ett företag.			
	Käytettävä kieli Språkval			
<input type="checkbox"/> Suomi Finska <input type="checkbox"/> Ruotsi Svenska <input type="checkbox"/> Englanti English				
Hakemuksen kohde Ansökan gäller	<input type="checkbox"/> Linjaluotsinkirja Linjelotsbrev		<input type="checkbox"/> Linjaluotsinkirjan uusiminen Förnyande av linjelotsbrev	
	<input type="checkbox"/> Linjaluotsinkirjan muuttaminen Ändring i linjelotsbrev			
Alus Fartyg	Nimi Namn		Call sign	IMO-nro IMO-nr
<input type="checkbox"/> Matkustaja-alus Passagerarfartyg <input type="checkbox"/> Lastialus Lastfartyg <input type="checkbox"/> Säiliöalus Tankfartyg				
Hakemuksen liitteet Bilagor till ansökan	<input type="checkbox"/> Kopio pätevyyskirjasta, jos ulkomaalainen Kopia av behörighetsbrev, om det är utländskt		<input type="checkbox"/> Todistus suoritetusta tutkinnosta Intyg över avlagd examen	
	<input type="checkbox"/> Tarvittaessa todistus simulaattoriharjoittelusta Vid behov intyg över simulatorträning		<input type="checkbox"/> Tarvittaessa erillinen liite alusten vastaavuudesta Vid behov en separat bilaga över fartygens likvärdighet	
	<input type="checkbox"/> Tarvittaessa erillinen liite ajetuista matkoista Vid behov en separat bilaga över färderna			
Muut tiedot Övriga uppgifter				
Yhteystiedot Kontaktuppgifter	Hakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen:		Ansökan med bilagor sänds under adressen:	
	Liikenne- ja viestintävirasto, PL 320, 00059 TRAFICOM kirjaamo@traficom.fi Puh. 029 534 5000 (vaihde)		Transport- och kommunikationsverket, PB 320, 00059 TRAFICOM registrator@traficom.fi Tfn 029 534 5000 (växel)	
Lähinnä väylä- aluetta oleva toimipiste Verksamhetsställe närmast farledsområdet	Valitse yksi seuraavista Välj ett av följande			
	<input type="checkbox"/> Oulu <input type="checkbox"/> Uleåborg	<input type="checkbox"/> Vaasa <input type="checkbox"/> Vasa	<input type="checkbox"/> Turku <input type="checkbox"/> Åbo	<input type="checkbox"/> Helsinki <input type="checkbox"/> Helsingfors
				<input type="checkbox"/> Lappeenranta <input type="checkbox"/> Villmanstrand

Hakemus koskee seuraavia väyliä Ansökan gäller följande farleder

Väylän nimi Farledens namn	Väyläsyvyys Farledsdjup

**Linjaluotsinkirjaan vaaditut harjoittelumatkat
 Färder som krävs för linjelotsbrev**

Olen toiminut päällikkönä/navigoivana perämiehenä edellä mainitulla aluksella sen liikennöidessä edellä mainitulla väylällä seuraavasti:
 Jag har varit befälhavare/navigerande styrman på nämnda fartyg som har trafikerat nämnda farled enligt följande:

Mistä Från	Mihin Till	Päivämäärä Datum	Alus Fartyg	Call sign
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

Paikka, päiväys, hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys Ort, datum, sökandens underskrift och namnförtydligande

Päiväkirjanotteen oikeaksi todistavat Utdraget vidimeras av

Allekirjoitus ja nimenselvennys Underskrift och namnförtydligande

Allekirjoitus ja nimenselvennys Underskrift och namnförtydligande