

<b>Hakijan tiedot</b> <b>Uppgifter om sökanden</b>	Sukunimi Efternamn		Henkilötunnus Personbeteckning		
	Etunimet Förnamn				
	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 <input type="checkbox"/> Svenska					
<b>Hakemuksen kohde</b> <b>Ansökan gäller</b>	<input type="checkbox"/> Uusi luotsin ohjauskirja		<input type="checkbox"/> Luotsin ohjauskirjan uusiminen		
	<input type="checkbox"/> Ny styrsedel för lots		<input type="checkbox"/> Förnyande av styrsedel för lots		
<b>Hakemuksen käsittelevä toimipiste</b> <b>Verksamhetsställe som handlägger ansökan</b>	Lähinnä väyläaluetta oleva toimipiste käsittelee hakemuksen. Valitse yksi seuraavista: Det verksamhetsställe som ligger närmast farledsområdet handlägger ansökan. Välj ett av följande:				
	<input type="checkbox"/> Oulu	<input type="checkbox"/> Turku	<input type="checkbox"/> Helsinki	<input type="checkbox"/> Kotka	<input type="checkbox"/> Lappeenranta
<b>Hakemuksen liitteet</b> <b>Bilagor till ansökan</b>	<input type="checkbox"/> Erillinen liite ajetuista harjoittelumatkoista		<input type="checkbox"/> Todistus vaadittujen matkojen korvaavasta simulaattoriharjoittelusta		
	<input type="checkbox"/> En separat bilaga över färderna		<input type="checkbox"/> Intyg på simulatorövningar ersättande krävda färder		
<b>Muut tiedot</b> <b>Övriga uppgifter</b>	<input type="checkbox"/> Laivaväen lääkärintodistus		<input type="checkbox"/> Todistus suoritetusta luotsaustutkinnosta		
	<input type="checkbox"/> Läkarityg för fartygspersonal		<input type="checkbox"/> Intyg över avlagd lotsexamina		
<b>Yhteystiedot</b> <b>Kontaktuppgifter</b>	<b>Hakemus liitteineen toimitetaan osoitteeseen:</b>		<b>Ansökan med bilagor sänds under adressen:</b>		
	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)		

Väylän nimi Farledens namn	Suunta Riktning
Vaihtoehtoväylät Alternativa farleder	
Väylän nimi Farledens namn	
Vaihtoehtoväylät Alternativa farleder	
Väylän nimi Farledens namn	
Vaihtoehtoväylät Alternativa farleder	
Väylän nimi Farledens namn	
Vaihtoehtoväylät Alternativa farleder	
Väylän nimi Farledens namn	
Vaihtoehtoväylät Alternativa farleder	

**Luotsin ohjauskirjaan vaaditut matkat Färder som krävs för erhållande av styrsedel för lots**

 Olen toiminut luotsina/luotsioppilana seuraavasti:  
 Jag har varit lots/lotselev som följande:

Väylä Farled	Suunta Riktning	Vaihtoehtoväylät Alternativa farleder	Alus Fartyg (call sign)	Pvm Datum
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

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

 Yllä olevat matkat oikeaksi todistavat Ovan nämnda färder veriferas av  
 Allekirjoitus ja nimenselvennys Underskrift och namnförtydligande

Allekirjoitus ja nimenselvennys Underskrift och namnförtydligande