

Tällä lomakkeella voit hakea ilmailulääkärin, merimieslääkärin, rautatielääkärin tai rautatiepsykologin hyväksyntää. Hyväksyntäpäätös (myönteinen tai kielteinen) on maksullinen.

<b>Henkilö- ja yhteystiedot</b>	Etunimi		Henkilötunnus	
	Sukunimi			
	Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelinnumero	Sähköposti		
	Laskutusosoite (jos eri kuin edellä)			
<b>Toimipisteiden tiedot</b>	<b>Toimipiste 1</b>			
	Toimipisteen nimi			
	Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelinnumero			
	<b>Toimipiste 2</b>			
	Toimipisteen nimi			
	Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelinnumero			
	<b>Toimipiste 3</b>			
	Toimipisteen nimi			
	Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelinnumero			
<b>Haettava hyväksyntä</b>	<input type="checkbox"/> Ilmailulääkäri <input type="checkbox"/> AME 1 (ammattilentaajat) <input type="checkbox"/> AME 2 (harrasteilmailijat) <input type="checkbox"/> AME 3 (lennonjohtajat) <input type="checkbox"/> OHMP (matkustamohenkilöstö)			
	<input type="checkbox"/> Merimieslääkäri <input type="checkbox"/> Rautatielääkäri <input type="checkbox"/> Rautatiepsykologi			
	Erikoislääkäri			
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
	<input type="checkbox"/> Fysiatria <input type="checkbox"/> Geriatria <input type="checkbox"/> Kardiologia <input type="checkbox"/> Keuhkosairaudet <input type="checkbox"/> Kirurgia <input type="checkbox"/> Korva-, nenä- ja kurkkutaudit <input type="checkbox"/> Neurokirurgia <input type="checkbox"/> Neurologia <input type="checkbox"/> Ortopedia ja traumatologia <input type="checkbox"/> Psykiatria <input type="checkbox"/> Reumatologia <input type="checkbox"/> Silmätaudit <input type="checkbox"/> Sisätaudit <input type="checkbox"/> Syöpätaudit <input type="checkbox"/> Työterveyshuolto <input type="checkbox"/> Yleislääketiede <input type="checkbox"/> Muu erikoisala, mikä?			
	Psykologisen henkilöarvioinnin sertifikaatti			
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei			
	<b>Koulutukset, joiden perusteella hyväksyntää tai sen uusimista haetaan</b>	Koulutuksen nimi, järjestäjä ja ajankohta		

<b>Arvio hyväksyntäkauden aikana suoritettujen tarkastusten määrästä ja tyypeistä</b> <i>Ilmailulääkäreillä 3 vuotta, muilla 5 vuotta. Koskee ainoastaan hyväksynnän uusimista.</i>	<b>Ilmailulääkärit</b> Luokka 1
	Luokka 2
	Luokka LAPL
	Luokka 3
	Luokka CC
	<b>Merimieslääkärit</b> Kansiosasto
	Koneosasto
	Talousosasto
	<b>Rautatielääkärit</b> Liikkuvan kaluston kuljettajat
	<b>Rautatiepsykologit</b> Liikkuvan kaluston kuljettajat
Lisätietoja	
	Suostumus nimen ja toimipaikkatietojen julkaisemiseen Traficom sivuilla: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
<b>Allekirjoitus</b>	Paikka ja aika <span style="float: right;">Allekirjoitus</span>

Liitä hakemukseen asiakirjat hyväksymisvaatimusten täyttymisestä.

Toimita hakemuksesi liitteineen Traficomiin joko sähköpostitse (kirjaamo@traficom.fi) tai postitse (Kirjaamo, Liikenne- ja viestintävirasto, PL320, 00059 TRAFICOM).