



Hakijan henkilötiedot	Suku- ja etunimet (kutsumanimi alleviivattava)		
	Ammatti tai toimi		Syntymäaika
	Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelin	Sähköposti	
	<input type="checkbox"/> SPR saa lähettää minulle sähköpostia <input type="checkbox"/> SPR saa antaa nimeni ja sähköpostiosoitteeni muille kurssilaisille, esim. yhteiskytien järjestämiseksi		
	SPR:n piiri Vapepa-toimikunta		
Tarvitsen majoituksen	<input type="checkbox"/> 20. - 22.1. (pe-su) <input type="checkbox"/> Ei majoitusta, pelkät ruokailut		
Erityisruokavalio			
Hakutiedot	Kokemus ja koulutus Vapepa-toiminnassa Mukana Vapepan toiminnassa vuodesta Vapepan peruskurssi <input type="checkbox"/> vuonna paikkakunta Etsinnän peruskurssi <input type="checkbox"/> vuonna paikkakunta Ensihuollon peruskurssi <input type="checkbox"/> vuonna paikkakunta Viestin peruskurssi <input type="checkbox"/> vuonna paikkakunta		
Lisätietoja	Perustelut, miksi haen Vapepa-johtajakoulutukseen (täytettävä huolellisesti)		
	Miksi minusta tulee hyvä Vapepa-johtaja		
	Suosittelijat/puoltajat		
Päivämäärä ja hakemuksen täyttäjät	Päivämäärä		
	Nimi		

* Sekä kurssille valituille että valitsematta jääneille ilmoitetaan henkilökohtaisesti.