

RESIDENSSIHAKEMUS

Hakijan tiedot	Nimi	
	Osoite	
	Puhelin	Sähköposti
	Henkilötunnus	Tilinumero
Mahdollisen toisen hakijan tiedot	Nimi	
	Osoite	
	Puhelin	Sähköposti
	Henkilötunnus	

Haettu residenssijakso (enintään 1 kk)

____.____.____ - ____.____.____

Selvitys residenssin käyttötarkoituksesta

Suosittelijat (nimi, organisaatio, osoite, puhelin, sähköposti)

Hakemuksen liitteeksi hakija toimittaa kopion vakuutuskirjasta tai vastaavasta dokumentista, josta käy ilmi, että hakijalla/hakijoilla on **voimassaoleva vastuuvakuutus**.

Hakemus liitteineen toimitetaan sähköpostitse osoitteeseen ritva.tiainen@pp4.inet.fi.

Paikka ja päiväys	Hakijan/hakijoiden allekirjoitus
-------------------	----------------------------------