



Palveluspaikan sopimusnumero	
Palveluspaikan nimi	
Postilokero	
Katuosoite	
Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	
Faksi	
Sähköposti	
Internet-osoite	
Siviilipalveluslain 45 §:n edellyttämän siviilipalvelusvelvollisten valvonnasta vastaavan vastuuhenkilön nimi, asema ja yhteystiedot	
Mahdolliset yhteyshenkilöt/alayksiköt -nimi, asema ja yhteystiedot	
Rikosrekisteriote	<input type="checkbox"/> vaaditaan kaikilta <input type="checkbox"/> vaaditaan tapauskohtaisesti <input type="checkbox"/> ei vaadita
Lisätiedot (mahdolliset tapahtuneet organisaatiomuutokset, sulautumiset ym.)	

Ystävällisesti palauta lomake Lapinjärven koulutuskeskuksen, Latokartanontie 97, 07800 LAPINJÄRVI.

KIITOS

Allekirjoitus ja päiväys