



Puolustusvoimat

Alokaskysely (ennakkokysely varusmiespalvelusta varten)

Tämä ennakkokysely täytetään kutsuntojen jälkeen, ennen varusmiespalveluksen alkamista. Vastaamalla tähän ennakkokyselyyn sinulla on mahdollisuus vaikuttaa tulevaan palvelustehtävääsi. Ennakkokysely ja sen palautusohjeet ohjeistetaan alokaskirjeen mukana tullessa saatteessa. Täytä tämä pdf-versio kyselystä, mikäli et voi vastata sähköiseen kyselyyn Puolustusvoimien asiointipalvelussa osoitteessa <https://asiointi.puolustusvoimat.fi>.

1. Henkilötiedot

Sukunimi		Etunimet		Henkilötunnus		Äidinkieli	
Lähiosoite			Postinumero	Postitoimipaikka		Puhelinnumero	
Sähköposti				Tilinumero IBAN-muodossa (päivärahan maksua varten)			Syntymäpaikka
Ajokortti	Ajokorttiluokka	Jos ei ajokorttia, onko suorittaminen kesken?	Ajokorttiluokka ja suoritusvaihe		Minulla on kokemusta yli 12tn kuorma-auton tai muun raskaan kaluston (ml. työkoneet ja trukki) ajamisesta		Ammatti
<input type="checkbox"/> on	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> on	<input type="checkbox"/> ei			<input type="checkbox"/> on	<input type="checkbox"/> ei
Lähiomaisen tai muun yhteyshenkilön etu- ja sukunimi (henkilö kenelle haluat ilmoitettavan esim. tapaturman sattuessa)							
Lähiosoite			Postinumero	Postitoimipaikka		Puhelinnumero	

2. Perustiedot

Mihin seuraavista vapaa-ajan liikuntaryhmistä kuulut? Ajattele kolme viime kuukautta ja ota huomioon kaikki sellainen vapaa-ajan fyysinen rasitus, joka on kestänyt kerrallaan vähintään 20 minuuttia. Liikunta on ripeää ja reipasta, kun se aiheuttaa ainakin jonkin verran hikoilua ja hengityksen kiihtymistä.	Kuinka pitkän matkan pystyt uimaan yhtäjaksoisesti ilman apuvälineitä ja välillä tukea ottamatta?	Arvioi kestävyyskuntosi	Arvioi lihaskuntosi	Harrastatko kilpaurheilua
<input type="checkbox"/> Ei juuri mitään liikuntaa joka viikko	<input type="checkbox"/> Alle 25 m	<input type="checkbox"/> Heikko	<input type="checkbox"/> Heikko	<input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä; Laji _____
<input type="checkbox"/> Verkkaisista tai rauhallista liikuntaa 1 tai useampana päivänä viikossa	<input type="checkbox"/> 25-200 m	<input type="checkbox"/> Välttävä	<input type="checkbox"/> Välttävä	Urheiluseura _____
<input type="checkbox"/> Ripeää ja reipasta liikuntaa noin kerran viikossa	<input type="checkbox"/> 200-499 m	<input type="checkbox"/> Tyydyttävä	<input type="checkbox"/> Tyydyttävä	Kilpataso <input type="checkbox"/> 3. divisioona, sarja tai alempi
<input type="checkbox"/> Ripeää ja reipasta liikuntaa kaksi kertaa viikossa	<input type="checkbox"/> Yli 500 m	<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> 1.-2. divisioona tai sarja
<input type="checkbox"/> Ripeää ja reipasta liikuntaa kolme kertaa viikossa		<input type="checkbox"/> Kiitettävä	<input type="checkbox"/> Kiitettävä	<input type="checkbox"/> SM-taso nuoret
<input type="checkbox"/> Ripeää ja reipasta liikuntaa ainakin neljä kertaa viikossa		<input type="checkbox"/> Erinomainen	<input type="checkbox"/> Erinomainen	<input type="checkbox"/> SM-taso yleinen
				<input type="checkbox"/> Joku muu

Kerro muista harrastuksista ja osaamisista, joilla voisi olla vaikutusta palvelustehtäviisi (esimerkiksi ammatillinen erityisosaaminen, ensiaputaidot, tietotekniikka, järjestötoiminta, lennokiharrastus)

Viimeksi suoritettu 12 min juoksutestin tulos metreinä	Testi suoritettiin vuonna	Viimeksi suoritettu kestävyyskulkajuoksutestin tulos juostujen sukkuloiden lukumääränä	Testi suoritettiin vuonna
--	---------------------------	--	---------------------------

Mikä on korkein suorittamasi koulutustaso? Merkitse myös kesken oleva koulutus.	Korkeimman suorittamasi koulutuksen päättämispäivä. Merkitse myös kesken olevan koulutuksen päättämispäivä.	Korkeimman suorittamasi koulutuksen nimi, tutkintonimike, linja tai opintosuunta. Merkitse samat tiedot myös kesken olevasta koulutuksesta.	Kielitaito
<input type="checkbox"/> Peruskoulu	_____	_____	Äidinkieli
<input type="checkbox"/> Lukio	_____	_____	suomi <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Toisen asteen ammatillinen tutkinto	_____	_____	ruotsi <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Kaksoistutkinto	_____	_____	englanti <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Alempi korkeakoulututkinto	_____	_____	venäjä <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Ylempi korkeakoulututkinto	_____	_____	saksa <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> Jokin muu koulutus	_____	_____	muu: _____

3. Terveys ja elämäntilanne

Tunnetko olevasi terve? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> en	Jos et tunne olevasi terve, toimita aluetoimistoosi alle 3 kuukautta vanha lääkärintoimintasuora, jossa otetaan selkeästi kantaa palvelukelpoisuuteesi/palveluskelpoisuusluokkaasi.	Uskotko, että kykenet suorittamaan palveluksen loppuun asti? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> en osaa sanoa <input type="checkbox"/> en	Minkälaisin ennako-odotuksin tulet varusmiespalvelukseen? <input type="checkbox"/> myönteisin <input type="checkbox"/> osittain myönteisin, osittain kielteisin <input type="checkbox"/> kielteisin
Uskotko selviäväsi fyysisestä rasituksesta varusmiespalveluksen aikana <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> melko varmasti <input type="checkbox"/> en osaa sanoa <input type="checkbox"/> en	Miten hyvin nukut? <input type="checkbox"/> hyvin <input type="checkbox"/> ajoittain ongelmia <input type="checkbox"/> huonosti	Pituus _____ cm	Paino _____ kg
Kätisyys <input type="checkbox"/> oikeakätinen <input type="checkbox"/> vasenkätinen <input type="checkbox"/> molempikätinen	Onko sinulla silmälasit? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Oletko saanut neuvolassa ja peruskoulussa annetut rokotteet? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> en	
Käytätkö lääkkeitä? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> joskus <input type="checkbox"/> säännöllisesti	Jos käytät, niin mitä?		

4. Palvelustehtäviin vaikuttavat oireet (Aloittaessasi palveluksen ota mukaan kaikki tarvittavat lääkärintodistukset ja -lausunnot)

Onko sinulla seuraavia palvelustehtäviin vaikuttavia oireita?

Ei Kyllä

Korkean paikan kammo

Ahtaan paikan kammo

Lentopelko

Herkästi oireileva merisairaus

Herkästi oireileva matkapahoinvointi. Jos vastasit kyllä, niin kuinka usein koet matkapahoinvointia: toisinaan runsaasti.

5. Tuleva palvelus

Seuraavaksi voit esittää palvelukseen liittyviä toiveita. Sinulle lähetetyn alokaskirjeen ennakkokyselyä koskevassa saatteessa ohjeistetaan missä voit tutustua joukko-osastosi koulutustarjontaan. Lopulliset koulutusvalinnat ja päätös palvelusajasta (165/255/347 vrk) tehdään joukko-osastossa peruskoulutuskauden lopulla halukkuutesi ja antamiesi näyttöjen perusteella esimiestesi ja sinun yhteistyöllä. Esittämäsi toive ei estä sinua palveluksesi allettua hakeutumasta johtajakoulutukseen tai erityistehtäviin eikä myöskään takaa sinulle haluamaasi koulutusta (kaikki tehtävät täytetään, vaikka jotkut tehtävät ovat suosittumia kuin toiset).

Merkitse palvelusaikatoiveesi <input type="checkbox"/> 165 vrk <input type="checkbox"/> 255 vrk <input type="checkbox"/> 347 vrk	Haluatko johtajakoulutukseen <input type="checkbox"/> kyllä (palvelusaika 347 vrk) <input type="checkbox"/> en	Haluatko valmiusjoukkokoulutukseen? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> en	Kirjoita koulutushaaratoiveesi
Perustele tarvittaessa toiveitasi			1. _____
			2. _____
			3. _____

Muita asioita, jotka voivat vaikuttaa koulutuksesi suunnitteluun tai palvelukseen

Jos saavut palvelukseen autolla, ilmoita rekisterinumero.

6. Allekirjoitus

Vakuutan vastanneeni rehellisesti ja parhaan ymmärrykseni mukaan tässä lomakkeessa esitettyihin kysymyksiin. Annan Puolustusvoimille tai Rajavartiolaitokselle luvan hankkia potilastietojani muilta terveydenhuollon toimintayksiköiltä, Reseptikeskuksesta ja Kansallisesta terveysarkistosta alokaskyselyni käsittelyä varten. Minua tutkineet ja hoitaneet lääkärit, muut terveydenhuollon ammattihenkilöt, sairaalat, terveyskeskukset, neuvolat, mielenterveystoimistot, yksityiset sairaanhoitolaitokset ja muut terveydenhuollon toimintayksiköt saavat luovuttaa tämän kyselyn käsittelyä varten ja palvelukelpoisuuden määrittämistä varten tarpeelliset terveydentilaani koskevat tiedot Puolustusvoimille ja Rajavartiolaitokselle. Kyselyn käsittelyä varten tarvittavien tietojen hankkimiseksi Puolustusvoimat ja Rajavartiolaitos voivat luovuttaa edellä mainituille tahoille terveydentilaani koskevia yksilöityjä tietoja. Lomakkeessa kysyttävät tiedot kuuluvat henkilötietojen käsittelystä puolustusvoimissa annetun lain (332/2019) 4§:n 1. momentin 1. kohdassa tarkoitettuun asevelvollisrekisteriin. Asevelvollisrekisterin rekisterinpitäjä on saman säännöksen 3. momentin perusteella Pääesikunta. Asevelvollisrekisterin käyttötarkoituksesta säädetään henkilötietojen käsittelystä Puolustusvoimissa annetun lain 5§:ssä. Henkilötietojen käsittelyyn sovelletaan sitä, mitä on säädetty henkilötietojen käsittelystä Puolustusvoimissa annetun lain lisäksi henkilötietojen käsittelystä rikosasioissa ja kansallisen turvallisuuden ylläpitämisen yhteydessä annettua lakia (1054/2018) sen 10 §:n 2 momenttia, 54 §:ää ja 7 lukua lukuun ottamatta.

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---------------------------------