



Sitova ilmoittautuminen ylioppilastutkintoon

Kirjoitusajankohta

Henkilötunnus

Sukunimi

Etunimet

Osoite

Puhelinnumero

Sähköposti

Lukitodistus

kyllä / ei

Lukitodistus oltava liitteenä

Äidinkieli

Ruotsi

Englanti

Matematiikka

Saksa

Ranska

Muu aine:

osall.

taso

pakoll.

ylim.

rasti, jos
uusinta

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

A / B / C

A / B / C

pitkä / lyhyt

A / B / C

A / B / C

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Reaalikoe 1. päivä (vain yksi)

Psykologia

Filosofia

Historia

Fysiikka

Biologia

osall.

pakoll.

ylim.

uusinta

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Reaalikoe 2. päivä (vain yksi)

Uskonto ev.lut / ortod.

Elämäkatsomustieto

Yhteiskuntaoppi

Kemia

Maantiede

Terveystieto

osall.

pakoll.

ylim.

uusinta

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Olen tutustunut YTL:n määräyksiin kokeista sekä koevälineistä (kuten tietokoneista ja lisälaitteista) ja sitoudun maksamaan koemaksut.

Aika ja paikka

Allekirjoitus