

Koulutuksen järjestäjä tai korkeakoulu voi velvoittaa opiskelijan esittämään huumausainetestiä koskevan todistuksen perustuen lakiin ammatillisesta koulutuksesta (630/1998, 34 a §), lakiin ammatillisesta aikuiskoulutuksesta (631/1998), 11 § 4 kohta), ammattikorkeakoululakiin 932/2014, 36 §), yliopistolakiin (558/2009, 43 d §), valtioneuvoston asetus huumausainetestien tekemisestä (218/2005, 4§). Korkeakoulu vastaa todistuksesta aiheutuvista kustannuksista sekä testattavan matkakustannuksista.

1. *Opiskelijan nimi* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

2. *Henkilötunnus* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

3. *Opiskelijalla kuvallinen henkilöllisyystodistus* Kyllä  Ei

*Mikäli opiskelijalla ei ole kuvallista henkilöllisyystodistusta, on opiskelijalla oltava testausilanteessa mukana koulutuksen järjestäjän, korkeakoulun, työssäoppimispaikan tai harjoittelupaikan edustaja, joka voi luotettavasti todistaa opiskelijan henkilöllisyyden.*

4. *Perustelu vaatimukselle esittää huumausainetestiä koskeva todistus:*

epäily huumausaineiden vaikutuksen alaisena olemisesta

epäily huumeriippuvuudesta

5. *Päihtymisepäily (paikka, kellonaika ja pvm)* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

6. *Päihtymistilan arvioijan (koulutuksen järjestäjän, korkeakoulun, työssäoppimispaikan tai harjoittelupaikan edustaja) nimi ja puh.* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

7. *Päihtymistilan arviointi*

*Puhe:*  selvää  epäselvää

*Puhuteltavuus:*  kyllä  heikentynyt

*Ajan ja paikan taju:*  kyllä  heikentynyt

*Kävely:*  varmaa  epävarmaa

*Reaktiokyky:*  normaali  hidastunut

*Alkoholin haju:*  kyllä  ei

*Olemus:*  rauhallinen/hallittu  unelias

euforinen/menee lujaa  uhitteleva

ahdistunut  itkuinen



Fyysiset:  ei ole  vapina  
 levottomuus  oksentaminen  
 hikoilu

8. *Kuvaus toimintakyvyn heikentymisestä* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.
9. *Opiskelija ohjattu testaukseen seuraavista tehtävistä:* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.
10. *Huumausainetestaustodistuksen esittämiseen velvoittaneen koulutuksen järjestäjän tai korkeakoulun edustajan yhteystiedot (nimi, puhelinnumero):* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.
11. *Opiskelija ohjattu terveydenhuoltoon huumetestausta varten*  
*Paikka ja aika:* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä. Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.  
*Terveydenhuollon yksikön nimi:* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.  
*Mahdollisen saattajan nimi:* Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Paikka ja aika Kirjoita päivämäärä napsauttamalla tai napauttamalla tätä. Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Allekirjoitus

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

*Nimenselvennys*

*Tämän asiakirjan alkuperäinen kappale on koulutuksen järjestäjän tai korkeakoulun kappale. Yksi kopio on annettu opiskelijalle ja yksi jää terveydenhuollon yksikköön.*