

ANSÖKAN
om intyg om godkänd
basjänstgöring

Personuppgifter som lämnas i ansökan registreras av Socialstyrelsen i ett ärendehanteringssystem som uppdateras med vissa folkbokföringsuppgifter. Mer information om Socialstyrelsens behandling av personuppgifter finns på socialstyrelsen.se

Till

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm**Sökande**

Efternamn		Förnamn	
Personnummer		Utdelningsadress	
Postnummer	Postort		
Telefon privat (inkl. riktnummer)		E-postadress	

Arbetsplats	Telefon arbetet (inkl. riktnummer)
-------------	------------------------------------

Utbildning**Läkarexamen**

Land	Datum (ååmmdd)
------	----------------

Legitimation/motsvarande bevis om behörighet

Land	Datum (ååmmdd)
Land	Datum (ååmmdd)
Land	Datum (ååmmdd)

Förteckning över bifogade intyg

Delmål i bastjänstgöringen	Bilagor nr
Fullgjord bastjänstgöring	Bilaga nr
Uppnådd baskompetens	Bilaga nr
Tjänstgöring före legitimation	Bilaga/-or nr
Utländsk tjänstgöring	Bilaga nr

Sökandens underskrift

Namnteckning	Ort och datum
---------------------	----------------------