

Personuppgifter som lämnas på denna ansökningsblankett registreras av Socialstyrelsen i ett ärendehanteringssystem. Med stöd av förordningen (2006:196) om register över hälso- och sjukvårdspersonal överförs uppgifter om utfärdat behörighetsbevis till Socialstyrelsens register över hälso- och sjukvårdspersonal, HOSP. Båda ärendehanteringssystemet och HOSP uppdateras med vissa folkbokföringsuppgifter. Av 26 § personuppgiftslagen (1998:204) följer att den sökande har rätt att begära ett utdrag från ärendehanteringssystemet och HOSP en gång per kalenderår.

Till  
**Socialstyrelsen**  
**106 30 STOCKHOLM**

**Specialitet som ansökan avser**

**Sökande**

<b>Efternamn</b>		<b>Förnamn</b>
<b>Personnummer</b>		<b>Utdelningsadress</b>
<b>Postnummer</b>	<b>Postort</b>	<b>Telefon bostaden (inkl. riktnummer)</b>
<b>Mobiltelefon</b>		<b>E-postadress</b>
<b>Arbetsplats</b>		<b>Telefon arbetet (inkl. riktnummer)</b>

**Utbildning**

**Läkarexamen**

<b>Land</b>	<b>Datum (ååmmdd)</b>
-------------	-----------------------

**Legitimation/motsvarande bevis om behörighet**

<b>Land</b>	<b>Datum (ååmmdd)</b>
<b>Land</b>	<b>Datum (ååmmdd)</b>
<b>Land</b>	<b>Datum (ååmmdd)</b>

**Har sedan tidigare bevis om specialistkompetens**

<b>Specialitet</b>		
<b>Land</b>	<b>Datum (ååmmdd)</b>	
<b>Specialitet</b>		
<b>Land</b>	<b>Datum (ååmmdd)</b>	
<b>Specialitet</b>		
<b>Land</b>	<b>Datum (ååmmdd)</b>	

## Tjänsteförteckning

Redovisning av genomförd tjänstgöring under handledning

**Förteckning över bifogade intyg** (7 kap. 2 och 3 §§ och 5 § första stycket)

**Uppnådd specialistkompetens** (SOSFS-bilaga 2)

Bilaga nr

**Auskultationer** (SOSFS-bilaga 3)

Bilaga nr

**Kliniska tjänstgöringar under handledning** (SOSFS-bilaga 4)

Bilaga nr

**Kurser** (SOSFS-bilaga 5)

Bilaga nr

**Kvalitets- och utvecklingsarbeten** (SOSFS-bilaga 6)

Bilaga nr

**Självständiga skriftliga arbeten enligt vetenskapliga principer** (SOSFS-bilaga 7)

Bilaga nr

**Uppfyllda kompetenskrav för specialistläkare från tredjeland** (SOSFS-bilagor 8a och 8b)

Bilaga nr

**Förteckning över övriga handlingar** (7 kap. 4 § och 5 § andra stycket)

**Godkänd svensk doktorsexamen**

Bilaga nr

**Bedömning av utländsk doktorsexamen**

Bilaga nr

**Intyg om utländsk tjänstgöring**

Bilaga nr

**Individuellt utbildningsprogram (endast specialistläkare från tredjeland)**

Bilaga nr

**Avgift**

Enligt 11 § avgiftsförordningen (1992:191) ska avgiften betalas när ansökan ges in.

Avgiften betalad (ååmmdd)

**Underskrift**

Ort och datum	Sökandens namnteckning
---------------	------------------------