

ANSÖKAN**om intyg om godkänd
bastjänstgöring**

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
--------------	---------------