

De personuppgifter som du lämnar på blanketten registreras i ett ärendehanteringssystem.

Skicka ansökan till
Socialstyrelsen
Behörighet
106 30 STOCKHOLM
eller
socialstyrelsen@socialstyrelsen.se

Personuppgifter

| | | |
|---|-----|--|
| Efternamn, samtliga förnamn (stryk under det förnamn du använder) | | Personnummer eller födelsedatum |
| Adress | | Telefonnummer |
| Postnummer | Ort | Kön <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Annat |
| E-postadress | | |

Övriga upplysningar

| |
|--|
| |
|--|

Checklista: skicka med rätt dokument

| |
|---|
| När du ansöker, skicka med <input type="checkbox"/> Kopia på giltig id-handling <input type="checkbox"/> Intyg i original från din praktiska tjänstgöring |
|---|

| | |
|-------|--|
| Datum | Din underskift (behövs inte när du ansöker via e-post) |
|-------|--|