

ANSÖKAN om att få fullgöra
ALLMÄNTJÄNSTGÖRING (AT) för dig
som har studerat medicin i ett annat
EU-land än Sverige

En kontroll mot belastningsregistret kommer att göras vid prövning av om legitimation ska meddelas. Det i enlighet med 16 c § och 20 § förordningen (1999:1134) om belastningsregister.

Personuppgifter som lämnas på denna ansökningsblankett registreras av Socialstyrelsen i ett ärendehanteringssystem. Ärendehanteringssystemet uppdateras med vissa folkbok- föringsuppgifter.

Skicka din ansökan till:

Socialstyrelsen
Avdelningen för regler och tillstånd
Behörighet
106 30 STOCKHOLM

Personuppgifter

 Var god fyll i tydligt!

Efternamn, samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket eller med versaler)		Svenskt personnummer/födelsedatum
Utdelningsadress		Telefon (inkl. riktnummer)
Postnummer	Postort	Telefon arbetet (inkl. riktnummer)
Land (om ej Sverige)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna	Mobilnummer
Medborgarskap	E-postadress	

Läkarexamen

Examensbenämning	Datum för examen
Utbildningens längd (antal år)	Utbildningsland

Övriga upplysningar

--

Bifoga följande dokument till din ansökan

<ol style="list-style-type: none">Personbevis (får inte vara äldre än tre månader). Om du inte är folkbokförd i Sverige bifogar du i stället en kopia av gällande pass.Om du har bytt namn ska du bifoga en kopia av ett bevis om namnändringen.Kopia av examensbeviset på originalspråket.Kopia av bilagan till examensbeviset där utbildningens totala längd och innehåll framgår.	<p>- Alla dokument på andra språk än danska och norska ska översättas från originalspråket till svenska eller engelska. Översättningen ska vara gjord av en auktoriserad översättare och sändas in tillsammans med originalet. Men passet behöver inte översättas.</p>
---	--

Underskrift

Ort och datum	Sökandens underskrift
---------------	-----------------------