

Personuppgifter som lämnas på denna ansökningsblankett registreras i register över djurhälsopersonal av Jordbruksverket samt i register hos Sveriges Veterinärmedicinska Sällskap

Skickas till

Jordbruksverket
Enheten för internationella frågor
och djurhälsopersonal
551 82 Jönköping

Ansökan avser

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bilddiagnostik | <input type="checkbox"/> Kardiologi |
| <input type="checkbox"/> Dermatologi | <input type="checkbox"/> Odontologi |
| <input type="checkbox"/> Internmedicin | <input type="checkbox"/> Oftalmologi |
| <input type="checkbox"/> Kirurgi | <input type="checkbox"/> Reproduktion |

Personuppgifter

Efternamn och samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)		Personnummer
Utdelningsadress		Telefonr bostad (inkl. riktnummer)
Postnummer	Postort	Telefonr arbete (inkl. riktnummer)
E-postadress		Mobiltelefonnummer

Tjänstgöringsplats

Tjänstgöringsplats där utbildningen kommer att påbörjas
Adress till tjänstgöringsplatsen inkl. telefonnummer, faxnummer och ev. e-postadress

Handledare

Jag förklarar mig härmed villig att tills vidare fungera som huvudhandledare för ovanstående aspirant och är specialist i sjukdomar hos hund och katt.		
Jag påbörjar/påbörjade min handledning den		
Datum	Handledarens namnteckning	
	Namnförtydligande	
E-postadress	Telefonr arbete (inkl. riktnummer)	Telefonr bostad (inkl. riktnummer)

Bifogas: individuell utbildningsplan

Underskrift

Sökandes namnteckning	Namnförtydligande
-----------------------	-------------------