

Blankett för registerutdrag för MGU-tentamen /auktorisation som Läkemedelsinformatör

Jag godkänner sökning och utlämnande av uppgifter om mig gällande genomförd MGU-tentamen/auktorisation som läkemedelsinformatör (konsulent).

Efternamn: _____

Efternamn vid tentamen/auktorisation: _____

Förnamn: _____

Personnummer: _____

Ort och datum: _____

Signatur: _____

Fyll i så mycket som möjligt av nedanstående information. Särskilt viktigt vid sökningar omfattande 2004 och tidigare.

Arbetsplats då tentamen/auktorisation genomfördes: _____

Årtal då tentamen/auktorisation genomfördes: _____

Uppdragsutgivare: Rufi/LMA/Lif: _____

Sökning ska omfatta:

† ☐ Tidsperiod från 2005 och framåt (administrativ avgift 200kr ex. moms)

† ☐ Tidsperiod 2004 och bakåt (administrativ avgift 800kr ex. moms)

Information ska utlämnas till: (normalt per e-post)

Namn: _____

Företag: _____

e-post: _____

Kostnad ska debiteras:

Privat

Förnamn och efternamn: _____

Postadress: _____

Mail: _____

Företag

Namn:

Adress:

Referens/PO-nr:
