

# INTYG

## om fullgjord bastjänstgöring

### Sökande

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

### Tjänsteförteckning

#### Redovisning av bastjänstgöring

Tjänstgöringsställe <small>(sjukhus, klinik, enhet eller annan specifikation)</small>	Period <small>(ååmmdd-ååmmdd)</small>	Tjänstgöringens omfattning i procent av heltid	Tjänstgöringens omfattning omräknad till månader på heltid
<b>Summa</b>			

### Del av tjänstgöringen inom primärvård

Redogör för vilken eller vilka delar av tjänstgöringen som genomförts inom primärvård.

### Del av tjänstgöringen inom akut sjukvård

Redogör för vilken eller vilka delar av tjänstgöringen som genomförts inom akut sjukvård.

**Intygsutfärdande huvudansvarig verksamhetschef/motsvarande intygar att sökanden har fullgjort bastjänstgöring enligt tjänsteförteckningen.**

Namn-teckning	Ort och datum
Namn-förtydligande	
Tjänsteställe	