# NASEVAN ja/tai SIKAVAN KÄYTTÖOIKEUSHAKEMUS

Kysyttyjen tietojen antaminen ja allekirjoitukset ovat edellytyksenä hakemuksen käsittelylle.

|  |
| --- |
| Haen Nasevan käyttöoikeuksia käyttäjäryhmäni valtuuksilla.  Haen Sikavan käyttöoikeuksia käyttäjäryhmäni valtuuksilla. |
| Sallin yhteystietojeni tallentamisen yhteiseen käyttäjärekisteriin ja yhteystietojen näyttämisen muille käyttäjille. |
| Hakijan työnantaja hyväksyy käyttöoikeuksien myöntämisen hakijalle. |

|  |  |
| --- | --- |
| Hakijan nimi | Sähköposti |
| Lähiosoite | Postinumero |
| Postitoimipaikka | Matkapuhelin |
| Hakijan työnantaja | Hakijan työtehtävä |

Käyttäjäryhmä, johon hakija liitetään *(rasti ruutuun):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Hoitava eläinlääkäri\* | Eläinlääkärinumero: |  |
|  | Läänineläinlääkäri\* | Aluehallintovirasto: |  |
|  | Tarkastuseläinlääkäri | Teurastamo: |  |
|  | Terveydenhuoltoeläinlääkäri | Teurastamo/meijeri: |  |
|  | Teurastamon toimihenkilö | Teurastamo: |  |
|  | Meijerin toimihenkilö | Meijeri: |  |
|  | Elintarvikelaboratorio | Lab.nimi: |  |
|  | Neuvonta-/ jalostusorganisaatio | Nimi: |  |

|  |
| --- |
| Lisätietoja: (esim. kenen sijainen ja sijaisuuden kesto pvm-pvm) |
|  |

Paikka:      ja aika:

|  |  |
| --- | --- |
| Hakijan allekirjoitus: |  |
| Esimiehen allekirjoitus (\* merkityt eivät tarvitse) |  |