# 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: _____
- ❑ Lääninеläinlääkäri* Lääni: _____
- ❑ Tarkastuseläinlääkäri, Evira Teurastamo: _____
- ❑ Valvontaeläinlääkäri, Evira
- ❑ Terveydenhuoltoeläinlääkäri Organisaatio: _____
- ❑ Teurastamon toimihenkilö Teurastamo: _____
- ❑ Meijerin toimihenkilö Meijeri: _____
- ❑ Laboratorio Lab.nimi: _____
- ❑ Neuvonta-/ jalostusorganisaatio Nimi: _____

Lisätietoja: (esim. kenen sijainen ja sijaisuuden kesto)

_____

Paikka ja aika _____ _____ / _____ 20_____

Hakijan allekirjoitus _____

Esimiehen allekirjoitus (* merkityt eivät tarvitse) _____

Hakemus lähetetään osoitteella: *(Hakemuslomake siirretään sisäisesti Nasevan ja Sikavan välillä)*

ETT ry/Naseva PL 221 60101 Seinäjoki tai

ETT ry/Sikava PL 52 41401 Lievestuore