

# AT-ANSÖKAN

Region Norrbotten

## Sökande

Efternamn och samtliga förnamn (tilltalsnamnet i VERSALER)	Personnummer				Civilstånd
	År	Mån	Dag	Nr	
Bostadsadress, postnr och ort	Tfn, bostad				
E-postadress	Mobiltn				

## Studieort samt tid för läkarexamen och tillträde

Studieort	Datum för (beräknad) läkarexamen/ Beslut från Socialstyrelsen	Önskar tillträda AT, datum
-----------	--	----------------------------

## Jag söker AT vid följande sjukhus

Rangordna Gällivare - Kalix/Sunderbyn - Kiruna - Piteå - Sunderbyn

i 1:a hand	i 2:a hand	i 3:e hand	i 4:e hand	i 5:e hand
------------	------------	------------	------------	------------

Sätt kryss i rutan om du söker AT vid alla sjukhus utan inbördes rangordning

## Önskemål om tjänstgöringens uppläggning, innehåll, mm

## Ansökan till andra landsting/regioner/sjukhus

Ansökan har även insänts till:

## Till ansökan skall bifogas:

- \* Personligt brev
- \* CV
- \* Aktuellt LADOK-utdrag, kopia av läkarexamen eller beslut av Socialstyrelsen att AT ska fullgöras
- \* Eventuellt övriga handlingar du vill åberopa

Betyg och intyg i original samt giltig identifikationshandling skall kunna uppvisas vid eventuell intervju

Ansökan skickas till [regionnorrboten@nll.se](mailto:regionnorrboten@nll.se) eller till:  
Region Norrbotten  
Registraturen  
971 89 Luleå

