

NASEVAN ja/tai SIKAVAN KÄYTTÖOIKEUSHAKEMUS

Kysyttyjen tietojen antaminen ja allekirjoitukset ovat edellytyksenä hakemuksen käsittelylle.

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

Hakijan nimi	Sähköposti
Lähiosoite	Postinumero
Postitoimipaikka	Matkapuhelin
Hakijan työnantaja	Hakijan työtehtävä

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

- | | |
|----------------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Hoitava eläinlääkäri* | Eläinlääkärimnumero: |
| <input type="checkbox"/> Läänineläinlääkäri* | Aluehallintovirasto: |
| <input type="checkbox"/> Tarkastuseläinlääkäri | Teurastamo: |
| <input type="checkbox"/> Terveydenhuoltoeläinlääkäri | Teurastamo/meijeri: |
| <input type="checkbox"/> Teurastamon toimihenkilö | Teurastamo: |
| <input type="checkbox"/> Meijerin toimihenkilö | Meijeri: |
| <input type="checkbox"/> Elintarvikelaboratorio | Lab.nimi: |
| <input type="checkbox"/> Neuvonta-/ jalostusorganisaatio | Nimi: |

Lisätietoja:

Paikka: ja aika:

Hakijan allekirjoitus:

Esimiehen allekirjoitus (* merkityt eivät tarvitse)

Hakemus lähetetään skannattuna sähköpostin liitteenä osoitteella:

naseva@ett.fi tai sikava@ett.fi tai postitse Eläinten terveys ETT ry, PL 221 60101 Seinäjoki