



Mottagen (uppgifterna ifylls av Valvira)	
Dnr	Datum

1 Den som begär uppgifterna (person eller organisation)

Namn
Adress
Uppgifter om kontaktpersonen (namn, telefon, e-post)
Adress till vilken rapporten med uppgifter ska skickas
Faktureringsadress (om annan än den adress till vilken rapporten ska skickas)

2 De efterfrågade uppgifternas innehåll

Yrkesrättighetsuppgifter som införts i registret (enligt en separat utgångsmaterialsförteckning):

yrkesbeteckning beslutsdatum tillsynsuppgifter

Adressuppgifter (specificera användningsändamålet, och vid behov också yrkesgrupp, åldersfördelning, andra begränsningar; vid behov ge en separat tilläggsutredning)

Statistik över antalet yrkesrättigheter datainnehållet måste specificeras, t.ex. provisorer födda 1949 – och yrkesrättigheter <= 31.12.2012)

3 Rapportering

- Elektronisk form Utskrift på papper

Tidtabell (leveranstiden är minst 2 veckor efter att begäran om information mottagits)

4 Bilagor

- Förteckning över uppgifter (t.ex. en excel-förteckning över de personer som söks)
- Plan över forsknings- eller utredningsarbetet
- Övriga bilagor

5 Datum och underskrift

Ort	Datum
Underskrift av den som begär uppgifter	Namnförtydligande

Skicka begäran om uppgifter till adressen: Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården Valvira
PB 43
00521 Helsingfors