

## Tilldelning av användarbehörighet – 3C

Nedanstående användaruppgifter behövs för administration av behörigheter och kan komma att distribueras till registerhållare eller annan kontaktperson i registret på begäran, exempelvis vid förlängning av giltighetstid på användarkonton, vid periodisk kontroll av behörighet o dyl.

Nedanstående person skall ges behörighet som användare av

register: .....

### Personliga uppgifter (*var god texta*)

Efternamn: ..... Förnamn: .....

Titel: ..... Avd: .....

Klinik: ..... Sjukhus: .....

Adress (arb.): ..... Postnummer: .....

Ort: .....

Tel (arb.): ..... Mobil: ..... Fax: .....

Email (arb.): .....

### Behörighet(er):

Sjukhus/organisation: .....  läsrätt  
 läs+skrivrätt

Sjukhus/organisation: .....  läsrätt  
 läs+skrivrätt

Sjukhus/organisation: .....  läsrätt  
 läs+skrivrätt

Sjukhus/organisation: .....  läsrätt  
 läs+skrivrätt

### Anmälan om tilldelning bekräftas

.....  
Ort och datum

.....  
Registerhållare (Signatur)

.....  
Namnförtydligande