

Egna uppgifter

Efternamn och förnamn *		Personbeteckning *
Telefonnummer *	E-postadress *	
Gatuadress *		
Postnummer *	Postanstalt *	

Obs! Ange den e-postadress dit beslutet ska skickas. Beslutet skickas i första hand per e-post.

Uppgifter om provisorsexamen

Datum för legitimering som provisor i Finland *	
Jag har en utländsk examen som motsvarar provisorsexamen *	
Nej	Ja
Fyll i följande punkter om examen har avlagts någon annanstans än i Finland	
Examen avlagd	
Plats för avläggande (universitetsstad och land)	
Område för avläggande	
EU/EES-området	
Utanför EU/EES-området	
Beskrivning av tilläggsstudier i Finland för legitimering som provisor	

Apotekstillstånd

Apotekstillstånd som ansöks *
Fritt formulerad ansökningstext (frivillig)

Bilagor (gäller endast utländska sökande)

En utländsk sökande ska till ansökan bifoga en utredning om att sökanden inte har försatts i konkurs, förordnats intressebevakare eller att handlingsbehörigheten inte har begränsats.

Inte försatt i konkurs

Inte under intressebevakning

Inga begränsningar i handlingsbehörigheten

Studier

Examen

Examensbenämning

Läroanstalt

Är examen avlagd

Nej

Ja, datum för avläggande

Om du inte har slutfört studierna, i vilket skede är studierna?

Examen

Examensbenämning

Läroanstalt

Är examen avlagd

Nej

Ja, datum för avläggande

Om du inte har slutfört studierna, i vilket skede är studierna?

Examen

Examensbenämning

Läroanstalt

Är examen avlagd

Nej

Ja, datum för avläggande

Om du inte har slutfört studierna, i vilket skede är studierna?

Examen

Examensbenämning

Läroanstalt

Är examen avlagd

Nej

Ja, datum för avläggande

Om du inte har slutfört studierna, i vilket skede är studierna?

Examen

Examensbenämning

Läroanstalt

Är examen avlagd

Nej

Ja, datum för avläggande

Om du inte har slutfört studierna, i vilket skede är studierna?

Examen

Examensbenämning

Läroanstalt

Är examen avlagd

Nej

Ja, datum för avläggande

Om du inte har slutfört studierna, i vilket skede är studierna?

Examen

Examensbenämning

Läroanstalt

Är examen avlagd

Nej

Ja, datum för avläggande

Om du inte har slutfört studierna, i vilket skede är studierna?

Examen

Examensbenämning

Läroanstalt

Är examen avlagd

Nej

Ja, datum för avläggande

Om du inte har slutfört studierna, i vilket skede är studierna?

Ledningsförmåga och övrig verksamhet

Erfarenhet

Beskrivning

Erfarenhet

Beskrivning

Erfarenhet

Beskrivning

Erfarenhet

Beskrivning

Erfarenhet

Beskrivning

Erfarenhet

Beskrivning

Erfarenhet

Beskrivning

Arbetserfarenhet

Arbetserfarenhet i huvudsyssla

Befattningsområde *	
Nuvarande befattning *	
Nej	Ja
Arbetsgivare / verksamhetsställe *	
Startdatum *	Slutdatum
Område för utförande *	
Deltid *	Deltidsarbetets omfattning
Nej	Ja
Beskrivning av befattningen / arbetsuppgiften *	

Ansvarsuppgifter som ingår (enligt läkemedelslagen)

Uppgift
Erfarenhet år
Erfarenhet månad
Erfarenhet dagar
Beskrivning av ansvarsuppgiften

Oavlönad frånvaro (vårdledighet, studieledighet eller annan tjänstledighet)

Orsak till oavlönad frånvaro	
Startdatum	Slutdatum

Om du behöver fler fält för arbetserfarenhet för huvudsyssla i din ansökan ska du fylla i det behövliga antalet [blanketter för Arbetserfarenhet i huvudsyssla](https://fimea.fi/sv/apotek/apotekstillstand/ansokan_om_apotekstillstand) (https://fimea.fi/sv/apotek/apotekstillstand/ansokan_om_apotekstillstand) och bifoga de ifyllda blanketterna till ansökan om apotekstillstånd.

Till ansökan bifogas

st. blanketter för Arbetserfarenhet i huvudsyssla

Arbetsfarenhet i bisyssla

Befattningsområde	
Nuvarande befattning Nej Ja	
Uppgift	
Arbetsgivare / verksamhetsställe	
Startdatum	Slutdatum
Område för utförande	
Beskrivning av befattningen / arbetsuppgiften	

Om du behöver fler fält för arbetsfarenhet för bisyssla i din ansökan ska du fylla i det behövliga antalet [blanketter för Arbetsfarenhet i bisyssla](https://fimea.fi/sv/apotek/apotekstillstand/ansokan_om_apotekstillstand) (https://fimea.fi/sv/apotek/apotekstillstand/ansokan_om_apotekstillstand) och bifoga de ifyllda blanketterna till ansökan om apotekstillstånd.

Till ansökan bifogas

st. blanketter för Arbetsfarenhet i bisyssla