

Personuppgifter från Pass / EU ID-kort	
Efternamn (enl id-handling) *	
Förnamn (enl id-handling) *	
Födelsedatum *	
Nationalitet *	
Passnummer / EU ID-kort *	
Giltighetstid för pass / EU ID-kort t.o.m *	
Vidimerad kopia på pass / EU ID-kort (OBS båda sidorna på kortet) med foto *	Bifogas med beställningsblanketten, OBS, den vidimerade kopian skall vara av god kvalitet
Anställningsuppgifter	
Arbetsplats/avdelning/enhet *	
Kostnadsställe *	17362
Anställningstid / Uppdragstid *	Fr o m - T o m
Titel *	
Ska personen ha Regionstockholm - epostkonto	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
HSA-id och namn på ansvarig för personen på Karolinska sjukhuset *	
E-postadress till ansvarig på Karolinska*	

Ovanstående uppgifter verifieras av ansvarig chef på *Karolinska*. Ansvarig chef som är anställd på *Karolinska Universitetssjukhuset* signerar nedan *

Legitimation uppvisad av utländsk medborgare * <input type="checkbox"/>		
Datum *	Namnteckning *	Namnförtydligande *
E-postadress *		Telefon *

När personposten är upplagd i EK meddelas beställare via ärendet.
Originalbeställning samt vidimerad passkopia arkiveras hos beställaren.