

	Försvarsmakten	Rutinnummer	5.11.240	Bilaga 1
	Högkvarteret	Versionsnummer	2.0	

## INTYG

### vid nyanställning eller årlig hälsokontroll av livsmedelspersonal

#### Personuppgifter:

Efternamn och förnamn: .....

Utbildning/Befattning/Yrke: .....

Personnummer: .....

Postadress: .....

Telefon: .....

Arbetsplats: .....

#### I. Hygieninformation

Sökanden har i samband med nyanställningsundersökning erhållit hygieninformation.

.....  
Ort och datum

.....  
Behörig persons underskrift

.....  
Namnförtydligande

#### II. Utlåtande

På grundval av

den avgivna hälsodeklarationen

resultatet av en kompletterande läkarundersökning

har sökanden bedömts inte ha sjukdom eller smitta som genom livsmedel kan överföras på människa. Hinder föreligger därför inte mot att han/hon sysselsätts i livsmedelshantering.

.....  
Ort och datum

.....  
Behörig persons underskrift

.....  
Namnförtydligande