**Anmälandes uppgifter**

|  |
| --- |
| Namn: |
|  |
| Adress: |
|  |
| Telefon: | E-post: |
|  |  |

**På vilket av de ovan nämnda verksamhetsställena vill jag avlägga provet**

|  |
| --- |
| **[ ]  Livsmedelsverket,** verksamhetsstället i Vik, Mustialagatan 3, Helsingfors  |
| **[ ]  Södra Finlands RFV**, verksamhetsstället i Tavastehus, Wähäjärvenkatu 6, Tavastehus |
| **[ ]  Sydvästra Finlands RFV**, verksamhetsstället i Åbo, Självständighetsplanen 2 Åbo |
| **[ ]  Västra och inre Finlands RFV**, verksamhetsstället i Vasa, Wolffska vägen 35, Vasa |
| **[ ]  Västra och inre Finlands RFV**, verksamhetsstället i Seinäjoki, Torikatu 16, Seinäjoki |
| **[ ]  Västra och inre Finlands RFV**, verksamhetsstället i Tammerfors, Yliopistonkatu 38, Attila, Tammerfors |
| **[ ]  Västra och inre Finlands RFV**, verksamhetsstället i Jyväskylä, Hannikaisenkatu 47, Jyväskylä |
| **[ ]  Östra Finlands RFV**, verksamhetsstället i Kuopio, Piispankatu 1, Kuopio |
| **[ ]  Östra Finlands RFV**, verksamhetsstället i Joensuu, Torikatu 36 C, Joensuu  |
| **[ ]  Norra Finlands RFV,** Linnankatu 1-3, Uleåborg |
| **[ ]  Lapplands RFV,** Valtakatu 2, Rovaniemi  |

**Provdag**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  fredag | **4.6.2021** | **kl. 13.00** |

**Vilka djurslag provet skall gälla**

|  |
| --- |
| [ ]  alla djurslag (häst, nötkreatur, får, getter, svin och fjäderfä) |
| [ ]  häst |
| [ ]  nötkreatur |
| [ ]  får |
| [ ]  getter |
| [ ]  svin |
| [ ]  fjäderfä |

**Jag vill avlägga provet på** Om deltagaren vill anlita tolk, en uppgift om detta samt tolkens namn och kontaktuppgifter. Dessutom information om från vilket provspråk (finska, svenska, engelska) tolken översätter till önskat målspråk.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Finska | [ ]  Svenska | [ ]  Engelska |
| [ ]  Tillsammans med en tolk |
| Tolkens namn: |  |
| Telefon: |  |
| Adress: |  |
|  **Returnering****Per post:** Livsmedelsverket, Enheten av djurens hälsa och välfärd, Minna Kokkonen, Mustialagatan 3, 00790 Helsingfors**E-post:** elkukoe@ruokavirasto.fi |