



## MEDICINSKA FAKULTETEN

Lunds universitet

### Uppgifter om adress och närstående

Om det inträffar något som medför att arbetsplatsen behöver kontakta närstående behövs ett eller flera namn och telefonnummer så att vi alltid kan nå en närstående person. Fyll i uppgifterna och lämna blanketten till personalsekreteraren på din institution.

Datum: \_\_\_\_\_

#### Dina kontaktuppgifter/Your contact information:

Ditt namn/Your name:	Personnummer/Personal identification number:
Arbetsplats/Work place:	Telefonnummer arbetsplats/Work place phone number
Eventuellt mobiltelefonnummer arbetsplats/Work place cell phone:	Hemadress/Home address:
Hemtelefonnummer/Phone number at home:	Eventuellt privat mobiltelefonnummer/Private cell phone:

#### Närstående 1/Relative 1:

Namn/Name:	Relation/How is the person related to you?:
Arbetsplats/Work place:	Telefonnummer arbetsplats/Work place phone number
Eventuellt mobiltelefonnummer arbetsplats/Work place cell phone:	Hemadress/Home address:
Hemtelefonnummer/Phone number at home:	Eventuellt privat mobiltelefonnummer/Private cell phone:

#### Närstående 2/Relative 2:

Namn/Name:	Relation/How is the person related to you?:
Arbetsplats/Work place:	Telefonnummer arbetsplats/Work place phone number
Eventuellt mobiltelefonnummer arbetsplats/Work place cell phone:	Hemadress/Home address:
Hemtelefonnummer/Phone number at home:	Eventuellt privat mobiltelefonnummer/Private cell phone: