

+

+

UPPGIFTER TILL YRKESREGISTRET

Organisationsnr

Komplettera med uppgifter om saknade eller nytillkomna medarbetare under år

Efternamn, förnamn		Personnummer
SSYK-kod	Yrke/huvudsakliga arbetsuppgifter	
Efternamn, förnamn		Personnummer
SSYK-kod	Yrke/huvudsakliga arbetsuppgifter	
Efternamn, förnamn		Personnummer
SSYK-kod	Yrke/huvudsakliga arbetsuppgifter	
Efternamn, förnamn		Personnummer
SSYK-kod	Yrke/huvudsakliga arbetsuppgifter	
Efternamn, förnamn		Personnummer
SSYK-kod	Yrke/huvudsakliga arbetsuppgifter	
Efternamn, förnamn		Personnummer
SSYK-kod	Yrke/huvudsakliga arbetsuppgifter	
Efternamn, förnamn		Personnummer
SSYK-kod	Yrke/huvudsakliga arbetsuppgifter	

**Ytterligare blanketter kan beställas vid behov via
E-post: yrkesregistret@scb.se eller fax: 019-17 69 03!**

Uppgifterna lämnade av

Namn TEXTA		
Telefon	Mobilnr	Fax

Ev. kommentarer

--

Tack för Er medverkan!