



Periodisk egenerklæring om helse

Etternavn, fornavn (bruk blokkbokstaver)

Fødselsnummer

Har du vært sykmeldt eller hatt helseproblemer i løpet av de siste 24 månedene?

Ja

Nei

Hvis ja, av hvilken årsak?

Føler du deg frisk og kan utføre sivilforsvarstjeneste?

Ja

Nei

Hvis ikke, hva er årsaken?

Mener du at det er nødvendig å bli framstilt for legekontroll før du kan utføre sivilforsvarstjeneste?

Ja

Nei

Sted og dato

Underskrift