



KURSANMÄLAN

För sökande genom företag, organisationer, eller sökande som betalar privat. De lämnade uppgifterna registreras enligt personuppgiftslagen (PUL) §10. Registret används för administration av intagningen.

Personuppgifter (Obligatoriska uppgifter. Fylls i av sökanden)

Namn:	(v.g. texta)
Person nr:	Man <input type="checkbox"/> Kvinna <input type="checkbox"/>
Adress:	
Post nr:	Post ort:
E-post:	
Tel.bost:	Mobil:
Datum	Underskrift

Sökt kurs	25:- /poäng	Kurskod	Poäng	Kursstart
<input type="checkbox"/> Grundkurspaket undersköterskeutbildning		SVGRD11	950	

Ansökan godkänns av kostnadsställeansvarig. OBS! Anmälan är bindande. Studierna måste påbörjas inom 2 veckor efter angivet startdatum	Fakturamottagare (Ansökan är ej godkänd utan faktureringsadress)
---	---

Fylls i av arbetsgivaren/fakturamottagare om annan än ovan

Beställare:	
Kontaktperson:	
Faktureringsadress:	
Post nr..... Post ort	
Datum	Underskrift

Anmälan undertecknas och skickas till: Svensk vård & kompetensutveckling i Stockholm AB
Box 261, 746 26 Bålsta.

Om du betalar privat måste kursavgiften vara oss tillhanda före kursstart.

Bg: 5753-7946