

ANMÄLAN

Ordnandet av yrkeskompetens utbildningen

Grundläggande utbildning

Fortbildning

Utbildningscentrum

Kontakt-information	Namn på utbildningscentrum		Utbildningscentrumkod	
	Adress		Tillstånd <input type="checkbox"/> Traficom <input type="checkbox"/> OKM UKM	
Utbildnings-evenemang	Kontaktperson för utbildningsevenemang			
	E-postadress			
	Telefon			
	Namn på utbildningsprogramet			
	Utbildningsprogramets diarium		Andel av förutseende körsätt i fortbildning <input type="checkbox"/> 0 h <input type="checkbox"/> 3,5 h <input type="checkbox"/> 7 h	
	Utbildningsplats			
	Adress på utbildningsplatsen			
Tilläggs-uppgifter	Tidpunkt för utbildningen			
	Datum	Klockslag när skolningen börjar	Klockslag när skolningen slutar	

Bilagor _____ st.

Den här anmälan ska skickas till returadressen senast 10 dygn före utbildningen.

Föreståndare som ansvarar för undervisningen

Underskrift	Ort och datum		Underskrift och namnförtydligande	

Returadress:

Anmälan lämnas in vid Traficoms serviceproducents serviceställe.