**kursansökan**

**k**

**ursuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Kursnamn  | Kursnummer  |
| Kursdatum  | Kursplats |

**Personuppgifter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personnummer  | Efternamn  | Förnamn |
| Telefon dagtid/mobil  |  |  |
| E-post |  |  |
| Klubb  |  | Region  |  | Arbetsgivare  |
| **Tidigare utbildningar**  |  |
|  GFU ARG Insikter  |  Bättre arbetsmiljö Skyddsombudsutbildning  |

**övriga kurser/uppdrag**

|  |
| --- |
| Övriga kurser |
| Fackligt uppdrag |
| Sökandens underskrift |

**underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Regionnummer |  Rekommenderar Rekommenderar ej |
| Motivering |  |
| Datum  | Underskrift klubb styrelseledamot |
| Telefon  | Namnförtydligande  |
| Datum  | Underskrift region |
| Telefon  | Namnförtydligande |

**Prioritering (siffra)**

|  |  |
| --- | --- |
| Klubb/sektion  | Region  |

**Genom denna ansökan godkänner deltagaren att deltagarens uppgifter, som namn, kontaktuppgifter samt eventuella kostönskemål, kan lämnas ut till våra externa samarbetspartners, såsom hotell/konferensanläggningar, resebolag, restauranger/catering. Anledningen är för att vi ska kunna erbjuda deltagaren utbildningen/konferensen samt vid behov boka resor, kost och logi i samband med kursdeltagandet.**