



## Anmälan Distansutbildning

Söker till utbildning: \_\_\_\_\_

Önskar kursstart vecka: \_\_\_\_\_ Delbetalning ja/nej: \_\_\_\_\_

### Personuppgifter

Personnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_

Telefon kvällstid: \_\_\_\_\_