

ANSÖKAN BEGRÄNSAD AUKTORISATION B



Jag anmäler mig till följande utbildning. Till ansökan bifogas tidigare gymnasiebetyg.

Personuppgifter

TEXTA TYDLIGT!

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnr och ort
Personnr	Kommun
Mobilnr	E-post

Jag vill läsa hela utbildningen ☐

☐ Praktisk ellära	ELLPRA0	(100 p)	
☐ Elkraftteknik	ELRELF0	(100 p)	
Summa	200 poäng		
Önskad starttid:	Jag betalar min utbildning själv ☐		

Min underskrift

Namnunderskrift	Datum och ort
-----------------	---------------

För fakturering anges följande uppgifter

Faktureringsstyp: Pappersfaktura ☐

PDF (e-post) ☐

E-faktura ☐

Företag, kommun	Organisationsnummer
Adress	Referensnummer/-kod/kostnadsställe
Postnr och ort	Vi har e-faktura ☐
Kontaktperson, namn	Vi vill ha fakturan på e-post ☐ Ange e-postadress:
Kontaktperson, e-post och tfn	

Underskrift kontaktperson

Ansökan skickas underskriven till: Postadress: Teknikutbildarna i Norden AB, Heffners Allé 25, 856 33 Sundsvall, eller till: elskola@teknikutbildarna.se

Ansökan mottagen

Sundsvall den	Karl Rehnberg
---------------	---------------