

# Anmälningssblankett

## till Officersförbundets fackliga utbildningar

Facklig kurs\*: \_\_\_\_\_

Officersförening\*: \_\_\_\_\_

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

Personnr\*: \_\_\_\_\_ Tel bost: \_\_\_\_\_ Tel arb\*: \_\_\_\_\_

Mobiltel: \_\_\_\_\_ P-sök: \_\_\_\_\_

Hemadress\*: \_\_\_\_\_

Postnr\*: \_\_\_\_\_ Postadress\*: \_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_

Tidigare genomgången FK\*: \_\_\_\_\_  Ja År: \_\_\_\_\_  Nej

Anmäld som facklig förtroendeman\*  Ja  Nej

Skyddsombud\*  Ja  Nej

Uppdrag i föreningen som\* \_\_\_\_\_

Önskar resa från/till  Arlanda  Landvetter  Sturup

OBS: Fylls endast i vid anmälan till Förbundskurs 2

### Vid fler anmälningar - v.g. ange prioritetsordning !

Övriga upplysningar(specialkost m.m.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Studieorganisatör/Ordförande\*

### Förbundets noteringar

Uttagen  Ej uttagen  Reserv  Meddelad

\* Obligatorisk uppgift