



UPPDRAGSUTBILDNING KYRKOMUSIK, ANMÄLAN

V.g. texta!

www.mchs.se

Ange befintlig kurs eller förslag på kurs nedan

Kursbeteckning:	Kursnamn:	Omfattning:	Kursavgift ex moms:
		hp	

Namn:	Arbetsplats:
Adress hem:	Adress arbete:
Postadress hem:	Postadress arbete:
E-post privat:	E-post arbete:
Tel hem och ev. mobil:	Tel arbete:
Personnummer:	Referensperson: med telefonnummer:
	Tel:

Ev önskemål

Fakturaadress arbetsgivare: Obs **glöm ej uppge org nummer.**

Till sökande:

Jag anmäler mig till ovanstående utbildning.

.....
Ort/datum

.....
Underskrift sökande

Till arbetsledaren:

Undertecknad har tagit del av kursinnehållet och dess utformning. Kursavgiften godkänns härmed för fakturering till arbetsgivaren. Anmälan är bindande.

.....
Ort/datum

.....
Underskrift ansvarig arbetsledare

.....
Namnförtydligande