



Koulutus

Kurssihakemus

Kurssin nimi	
Kurssiaika	Kurssipaikkakunta
Majoitus: <input type="checkbox"/> 2 heng huone <input type="checkbox"/> 1 heng huone <input type="checkbox"/> vain ruokailut	
Erityistoivomukset (mm. erityisruokavalio, allergia, savuton huone, tms.)	

Hakijan yhteys-, ammatti- ja tehtävätiedot

Sukunimi	Etunimi	
Syntymäaika (ppkkvv)	Ammatti	
Luottamustehtävä yhdistyksessä		
Lähiosoite	Postinumero	
Postitoimipaikka		
Puhelin työhön	Puhelin kotiin	Sähköposti

Työnantajatiedot

(tiedot annetaan, kun TA maksaa kurssin järjestäjälle ruokailu- ym, korvauksia esim lm-,yt- ja ts-kurssit)

Työnantajan nimi	Työnantajan laskutusosoite
------------------	----------------------------

Yhdistystiedot

Yhdistyksen nimi ja numero	Yhdistyksen laskutusosoite
----------------------------	----------------------------

PÄIVÄYS JA YHDISTYKSEN KOULUTUSVASTAAVAN ALLEKIRJOITUS

PALAUTA HAKEMUS KURSSIN JÄRJESTÄJÄLLE HAKEMUSAJAN PÄÄTTYMISEEN MENNESSÄ.

(hakuajan päätyminen ja palautusosoite on kurssin markkinointikirjeessä ja/tai koulutusoppaassa)