

## ANSÖKAN Auktoriserad Einstallatör Fullständig auktorisation (A)

Jag anmäler mig till Auktoriserad Einstallatör

### Personuppgifter

Efternamn	Förnamn
Postadress	Postnr och ort
Personnr	Kommun
Telefonnummer	E-post

För fakturering av kursavgiften ange faktureringsadress, kontaktperson, telefon, adress och e-post

Faktureringstyp: Pappersfaktura  PDF (e-post)  E-faktura

Faktura till	Kontaktperson
Postadress	Postnr och ort
Telefon	E-post (För kontakt/PDF-faktura)
Organisationsnummer	Ev. referensnummer / märkning

### Ange tidigare utbildningar

<input type="checkbox"/> 00 Eftergymnasial
<input type="checkbox"/> 01 Gymnasial utbildning 3-4 åriga linjer
<input type="checkbox"/> 02 Gymnasial utbildning 2-årig linje eller folkhögskola 2-3 år
<input type="checkbox"/> 09 Utländsk utbildning längre än motsvarande 6 år svensk folkskola

### Övriga upplysningar

### Utbildningsort

	<input type="checkbox"/> Solna
	<input type="checkbox"/> Sundsvall

### Beställarens underskrift

Namnunderskrift	Datum och Ort
Namnförtydligande	

Ansökan skickas via mail eller per post: Teknikutbildarna i Norden AB, Heffners allé 25, 852 40 Sundsvall,  
kundservice@teknikutbildarna.se

### Teknikutbildarnas anteckningar

<input type="checkbox"/> Antagen till vald utbildning	
Datum och Ort	Tommy Nordström (lärare)