

TEXTA TYDLIGT!

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

Jag vill läsa hela utbildningen alternativ; jag anmäler mig till följande kurser:

<input type="checkbox"/> Mekatronik 1	MEKMEK01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Programmerbara styrsystem MÄTPRR0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Praktisk Ellära	ELLPRA0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Elektromekanik	ELRELK0 (100 p)
<input type="checkbox"/> Elmätteknik 1	ELÄELM01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Processmätteknik 1	PROPRC01 (100 p)
<input type="checkbox"/> Elkraftteknik	ELRELF0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Processreglering	PROPRE0 (100 p)
<input type="checkbox"/> Elmotorstyrning	INSELS0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Distribuerade styrsystem	MÄTDISO (100 p)
<input type="checkbox"/> Mät- och styrteknik	MÄTMÄO0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Servicekunskap	FÖSSEV0 (100 p)
<input type="checkbox"/> Fastighetsautomation 1	FAIFAS01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Komvuxarbete	KVAREE (100 p)
<input type="checkbox"/> Mät- och reglersteknik	MÄTMÄT0	(100 p)	Summa	1 500 poäng
Önskad starttid:				

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

Skicka ansökan till din hemkommun

Faktureringsuppgifter, anges av kommunen:

Företag, kommun	Organisationsnummer
Adress	Referensnummer/-kod/kostnadsställe
Postnr och ort	Välj fakturatyp: <input type="checkbox"/> e-faktura <input type="checkbox"/> PDF via e-post. Ange e-postadress:
Kontaktperson, namn	
Kontaktperson, e-post och tfn	

Underskrift kontaktperson

Om ni beviljar ansökan skickas den till: Trainor i Sverige AB, Heffners Allé 25, 856 33 Sundsvall, eller till e-post: elskola@trainor.se

Information om hur vi hanterar personuppgifter: trainor.se/personuppgifter

A. PERSONUPPGIFTER OCH ANSÖKAN

	Hemkommun
Personnummer	Namn
Telefonnummer	Adress
E-postadress	Postnummer och postadress

Skola Trainor Sverige	Utbildning	Antal poäng	Genom kommun Hudiksvall
--------------------------	------------	-------------	----------------------------

B. HEMKOMMUNENS YTTRANDE

Hemkommunen svarar för kostnaderna för elevens utbildning JA NEJ¹⁾

Motivering till avslag
Namn
Telefonnummer och e-post
Underskrift och datum

1) Beslut kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Överklagandet skall ha inkommit till beslutande kommun inom tre veckor från den dag då den klagande fick del av beslutet.

C. HEMKOMMUNENS FAKTURERINGSUPPGIFTER

Vi har e-faktura JA Nej, skicka fakturan som pdf till e-post:

Kommun	Org.nr	Referens
Adress	Kontaktperson	
Postnummer och ort	Telefonnummer	

D. MOTTAGANDE KOMMUNS BESLUT

Eleven antas till sökt utbildning JA NEJ

Motivering till avslag
Namn
Telefonnummer och e-post
Underskrift och datum

På uppdrag av Hudiksvalls kommun fakturerar Trainor Sverige AB hemkommunen direkt För prisuppgift, kontakta Trainor; elskola@trainor.se	Pris/poäng
---	------------

IKE-avtalet skickas tillsammans med ansökan till **Trainor Sverige AB**, för vidarebefordran till Hudiksvalls kommun:
Till E-post: elskola@trainor.se eller med post till: Trainor Sverige AB
Heffners Allé 25
856 33 Sundsvall

Beslut har delgivits

- Sökanden, datum:
- Hemkommunen; datum: