

Eget förbands yttrande - kursansökan

Sökandes personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer	

Yttrande avser följande kurs

Kurskod	Kursbenämning	Plats	Veckonr/Datum

Eget förbands yttrande (MR-grupp motsv)

☐ Berättigad och lämplig att genomföra sökt kurs
Yttrande

Underskrift yttrande förband (motsv)

Befattning	För- och efternamn
Telefonnummer	E-postadress
 ----- Underskrift	