

KURSANMÄLAN

Frivilligutbildning för avtalspersonal

1. Personuppgifter

Efternamn och samtliga förnamn		Yrke/Tital		Personnummer	
Utdelningsadress			Tfn bostaden inkl riktnr		Tfn arbetet inkl riktnr
Postnummer	Postort	Ev tidigare efternamn		Mobiltelefonnummer	
E-post		Födelseort	Medborgarskap <input type="checkbox"/> svenskt fr o m	Ev tidigare medborgarskap	
Frivorg	Förbund/Distrikt		Kår		

2. Kompletterande uppgifter avseende utländsk (dubbelt medborgarskap) eller f.d utländsk medk

Tidigare medborgarskap	Födelseort (land och ort)
Senaste postadress i hemlandet	Passnummer på tidigare hemlandspass

3. Avtalsförhållanden

Heltidsavtal		Deltidsavtal		Försvarsgren		Totalförsvarsmyndighet/Förband		
<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/> Ego	<input type="checkbox"/> Hv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> FV

4. Anmälan

Central utbildning	Lokal/Regional utbildning			
Alt	Kurs	Tjgr	Kursplats	Kurstid
1.				
2.				

Avtalsmyndighet/Avtalsorg förordnar m h t utbildningsbehovet

 Alt 1 Alt 2**5. Genomförd och/ eller pågående utbildning**

Kurs	År	Betyg	Kurs	År	Betyg
Pågående/Planerad utbildning			Beräknas slut v.		Genomförd RU efter senaste GU

6. Övriga uppgifter

<input type="checkbox"/> Skolutbildning 1)		<input type="checkbox"/> Närmast anhörig 1)		Längd		Vikt		1) Se omstående sida av ex 1, för komplettering	
				cm		kg			
Datorvana			Körkortsklass (obl uppg för SKBR)			Mil förarbevis (obl uppg för SKBR)			Gäller t o m
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej							

8. Underskrifter**OBS! Fyll i även 7 Hälsotillstånd på sid 2**

Sökande		Jag ger mitt samtycke till att registerkontroll görs enligt säkerhetsskyddslagen.	
Försvarsmakten och din frivilligorganisation är ansvariga för behandlingen av de personuppgifter du lämnar i din kursanmälan.		Datum	
Ändamålet med behandlingen är administration av ditt deltagande i kursverksamheten. Uppgifterna kan komma att lämnas ut till allmänheten enligt reglerna om allmänna handlingars offentlighet i 2 kap. tryckfrihetsförordningen		Sökandes underskrift	
Vårdnadshavare (gäller för sökande som ej fyllt 18 år)		Datum	
Utbildning och tecknande av avtal som frivilligpersonal för totalförsvaret medges		Vårdnadshavarens underskrift	

9. Yttrande

Kår	Utb för avtal	Namnteckning av Kår
Datum	<input type="checkbox"/> Tillstyrker	
	<input type="checkbox"/> Avstyrker, p g a	
Förbund	Utb för heltidsavtal	Utb för deltidssavtal
Datum	<input type="checkbox"/> Tillstyrker	<input type="checkbox"/> Behörig
	<input type="checkbox"/> Avstyrker, p g a	<input type="checkbox"/> Ej behörig, p g a
Avtalsmynd	Utb för heltidsavtal	Utb för deltidssavtal
Datum	<input type="checkbox"/> Tillstyrker	<input type="checkbox"/> Behörig
	<input type="checkbox"/> Avstyrker, p g a	<input type="checkbox"/> Ej behörig, p g a

<input type="checkbox"/> Är fullt frisk	<input type="checkbox"/> Är inte fullt frisk	<input type="checkbox"/> Läkarintyg bifogas (konfidentiellt)
Normal hörsel <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Normalt Färgseende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Normal syn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Synintyg bifogas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

6 Forts Skolutbildning

Genomgången/Pågående skolutbildning	Examen år	Beräknas klar år

6 Forts Närmast anhöriga (anträffbara under kurs tiden)

Namn	Släktskap e d	Tfn dagtid med riktnr	Tfn kvällstid med riktnr
Adress	Postnr	Postort	
Namn	Släktskap e d	Tfn dagtid med riktnr	Tfn kvällstid med riktnr
Adress	Postnr	Postort	

Övrigt

Ev meddelande

10 Beslut

Antagande instans	Inkom datum	Antagande instans
	<input type="checkbox"/> Antas	
	<input type="checkbox"/> Antas ej p g a	
	<input type="checkbox"/> Återbud/Ansökan återtagen	
	 (sign)

11 Redovisning

Utbildningsmyndighet	<input type="checkbox"/> Återbud <input type="checkbox"/> Uteblivit <input type="checkbox"/> Avbrutit kursen	Utbildningsmyndighet
	<input type="checkbox"/>	
	Ev anmärkning (sign)
	