försvars UTBILDARNA

Kursansökan - Vuxen

Datum

Personuppgifter

Sida 1 ifylles av den sökande

☐ Yrkesofficer ☐ Reservofficer ☐ Civil i FM ☐ Genomförd Vpl/GMU/GU-F* ☐ Hemvärnspersonal ☐ Avtalspersonal ☐ Instruktör/Funktionär i frivorg			
Grad	Personnummer	Efternamn	Förnamn
Adress		Postnummer	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete	E-post	
Mobiltelefon	Medlem i frivillig försvarsorganisation (ange organisation)		
Militär grundutbildning till (befattning och år)		Nuvarande/senaste militära befattning	

Avtalsförhållande

Avtal	Försvarsgren	Totalförsvarsmyndighet/Förband	Svenskt medborgarskap
☐ Hv-Friv ☐ Hv	☐ A ☐ M ☐ FV		☐ Ja ☐ Nej

Jag söker kurs. OBS! endast en kurs per blankett

Kurskod	Kursbenämning	Plats	Veckonr/Datum
Orsak till att du söker kursen			

*GMU och GU-F är benämningar på militär grundutbildning.

Om jag inte blir antagen till sökt kurs kan jag komma med kort varsel ☐ Ja ☐ Nej

Hälsotillstånd

Är fullt frisk	Normal hörsel	Normal syn	Normalt färgseende	Synintyg bifogas (om det står i kursbeskrivningen att det ska bifogas)
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐
Allergi ☐ Ja ☐ Nej	Allergisk mot			

Övriga uppgifter (måttuppgifter krävs vid lån av uniform, t ex på GU-F)

Längd	Vikt	Skostorlek	Mösstorlek	Specialkost

Genom att sätta kryss i rutan till höger ger jag mitt samtycke till att registerkontroll görs enligt säkerhetsskyddslagen samt att mina personuppgifter får databehandlas enligt personuppgiftslagen. ☐

Datum

Sökandes underskrift

Skicka kursansökan till: Försvarsutbildarna, Box 5034, 102 41 Stockholm
Tel kursinfo: 08-587 742 20 Tel vx: 08-587 742 00 Fax: 08-587 742 90 E-post: utbildning@forsvarsutbildarna.se
www.forsvarsutbildarna.se

försvars UTBILDARNA

Kursansökan - Vuxen

Personuppgifter

Personnummer	Efternamn	Förnamn

Egen organisations yttrande (frivillig försvarsorganisation)

☐ Medlemskap bestyrks ☐ Ny medlem	**Underskrift yttrande organisation** Ange även befattning, telefonnummer och e-postadress
Yttrande	

Eget förbands yttrande (utbildningsgrupp motsv)

☐ Berättigad och lämplig att genomföra sökt kurs ☐ ***Ej*** berättigad alt lämplig att genomföra sökt kurs	**Underskrift yttrande förband (motsv)** Ange även befattning, telefonnummer och e-postadress
Yttrande	

Kursanordnares beslut

☐ Antagen ☐ Ej antagen ☐ Reserv	Anteckningar	Underskrift

Skicka kursansökan till: Försvarsutbildarna, Box 5034, 102 41 Stockholm
Tel kursinfo: 08-587 742 20 Tel vx: 08-587 742 00 Fax: 08-587 742 90 E-post: utbildning@forsvarsutbildarna.se
www.forsvarsutbildarna.se