



Tilmeldingsblanket

Venligst udfyld alle felter

Titlen for kurset: AMA Bliv bedre til at kommunikere og samarbejde i den pædagogiske praksis

Navn: _____

CPR-nr: _____

Privat adresse: _____

Postnr by: _____

E-mail på ansøger: _____

Mobil på ansøger:
(Pga. billetbestilling) _____

Nuværende stilling: _____

Ansættelsessted: _____

Ansættelsesstedets GLN nr: _____

Ansøgerens uddannelse: _____

Lederens navn: _____

Lederens e-mail: _____

Dato

Ansøgerens underskrift

Dato

Lederens underskrift

Fremsendes til: kursus@pi.sps.gl