



Pikkorissarnissamut nalunaarfissaq

Immersungassat tamarmik immersoqquneqarput.

Pikkorissarnerup taaguutaa: PKU: *Allaguk sumut peqataarusunnerlutit:* _____

Ateq: _____

CPR-nr: _____

Namineq najugaq: _____

Postnr. - illoqarfik: _____

Qinnuteqartup e-mailia: _____

Qinnuteqartup mobilia:
(Billetimik inniminniinnissaq pillugu)

Maanna atorfik: _____

Atorfeqarfik/suliffik: _____

Ilinniagaq: _____

Ulloq atorfiniffik: _____

Pisortap atia: _____

Pisortap e-mailia: _____

Ulloq Qinnuteqartup atsiornera

Ulloq Pisortap atsiornera

Immersungassat tamarmik immersoqquneqarput.

Nassiunneqassaaq uunga: *kursus@pi.sps.gl*

Immersungassaq tamakkersimangippat qinnuteqartumut utertinneqassaaq.



Tilmeldingsblanket

Venligst udfyld alle felter

Titlen for kurset: PKU: Skriv hvilket kursus du vil deltage i: _____

Navn: _____

CPR-nr: _____

Privat adresse: _____

Postnr by: _____

E-mail på ansøger: _____

Mobil på ansøger:
(Pga. billetbestilling) _____

Nuværende stilling: _____

Ansættelsessted: _____

Ansøgerens uddannelse: _____

Ansættelses dato: _____

Lederens navn: _____

Lederens e-mail: _____

Dato

Ansøgerens underskrift

Dato

Lederens underskrift

Venligst udfyld alle felter

Fremsendes til: kursus@pi.sps.gl

Hvis alle blanketterne ikke er udfyldt, sendes blanketten tilbage til ansøgeren.