



Pikkorissarnissamut nalunaarfissaq

Immersungassat tamarmik immersoqquneqarput.

Pikkorissarnerup taaguutaa: AMA Sumiginnaaneq

Ateq: _____

CPR-nr: _____

Nammineq najugaq: _____

Post nr. - illoqarfik: _____

Qinnuteqartup e-mailia: _____

Qinnuteqartup mobilia:
(Billetimik inniminniinnissaq pillugu)
Maanna atorfik: _____

Atorfeqarfik/suliffik: _____

Suliffiup GLN normua: _____ akia kr. 2.500,-

Ilinniagaq: _____

Pisortap atia: _____

Pisortap e-mailia: _____

_____ Ulloq	_____ Qinnuteqartup atsiornera
_____ Ulloq	_____ Pisortap atsiornera

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

Immersugassaq tamakkersimanngippat qinnuteqartumut utertinneqassaaq
Tilmeldingsblanket



Venligst udfyld alle felter

Titlen for kurset: **AMA Omsorgssvigt & håndtering**

Navn: _____

CPR-nr: _____

Privat adresse: _____

Post nr. by: _____

E-mail på ansøger: _____

Mobil på ansøger:
(Pga. billetbestilling) _____

Nuværende stilling: _____

Ansættelsessted: _____

Ansættelsesstedets GLN nr. _____ Kursusgebyr kr. 2.500,-

Ansøgerens uddannelse: _____

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