

## ANSÖKAN KonstruktörN - SVETSAKADEMIN

Utbildning: KonstruktörN	Startvecka och ort:
-----------------------------	---------------------

### Kursdeltagare

Efternamn:	Personnummer:
Fullständigt namn (tilltalsnamn understruket):	
Bostadsadress:	Postnummer, ort:
Telefonnummer, bostad:	Telefonnummer, arbete/mobiltelefon:
E-postadress:	

<b>Företag:</b>	
Adress, postnummer, ort:	
Kontaktperson:	Telefonnummer:
E-postadress:	

### Fakturaadress (Om annat än det som angivets ovan)

Faktureringsadress:	
Fakturamärkning:	
Postnummer:	Ort:

### Övrigt (ringa in valt alternativ)

Önskar boende:	J A	NEJ
Önskar följande facklitteratur levererad vid utbildning:	SIS Handbok 531	Konstruktionshandbok för svetsade produkter
Övrigt:		

## HÄRMED INTYGAS ATT SAMTLIGA UPPGIFTER ÄR KORREKTA

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

*Ansökan skickas i första hand till:*

[utbildning@svetsakademin.se](mailto:utbildning@svetsakademin.se)

*I andra hand till:*

Svetsakademin Åredavägen 21  
342 93 HJORTSBERGA