

Tilmelding til skole			
Ansøger			
Navn		Cpr.nr.	
Adresse			
Postnr. og by		Tlf.	
Dato	Ansøgers underskrift		
Skole			
Navn		Tlf.	
Adresse		Fax	
Postnr. og by		E-mail	
Bekræfter at ansøger er optaget på			
Uddannelsens navn			
Periode	Antal uger	Ferieperiode	
Pris for uddannelsen	Dato, stempel og underskrift		
Arbejdsformidlingen			
Journalnr.	AF-medarbejder		
AF-regionalnr.	Registreringsnr.		
Bekræfter at ansøger er en forsikret ledig i aktivering med handlingsplan	Dato, stempel og underskrift		
Bevilger uddannelsesgodtgørelse			
AF-kursusident.			
Accepterer skolens pris for uddannelsen			
Evt. supplerende oplysninger og påtegninger om den aktiveredes forløb:			
Ikke mødt		Afbrudt kursus	Dato
S-2545			