

## Bindande anmälan till kurs

Personnummer		E-post	
Efternamn		Tilltalsnamn	
Postadress (bostad)			
Postnummer (bostad)	Ort (bostad)	Telefon bostad (inkl riktnr)	
Företag	Postadress (arbete)		
Postnummer (arbete)	Ort (arbete)	Telefon arbete (även riktnr)	
Fakturaadress		Telefon till växel (arbete)	
Utbildningsansvarig		Telefon utb.ansv.	
Underskrift		Datum	

Kursens namn: \_\_\_\_\_

Er referens via University on Line (namn): \_\_\_\_\_

Gemensam kursstart, se datum på [www.uol.hik.se](http://www.uol.hik.se).

Om du inte kan delta på vår gemensamma startdag kan vi erbjuda dig flygande kursstart med valfritt startdatum: \_\_\_\_\_

- Jag bifogar bilagor som styrker min behörighet, antal:
- Jag kompletterar min anmälan med bilagor som styrker min behörighet innan kursstarten.
- Jag kommer ej att skicka in bilagor som styrker min behörighet.

För att kunna erhålla högskolepoäng efter genomförd kurs måste du uppfylla kraven för grundläggande behörighet alternativt särskild behörighet.  
Din utbildningsplats är giltig i maximalt ett år efter ovan angivet anmälningsdatum.

### Anmälan skickas till:

University on Line, Högskolan i Kalmar, 391 82 Kalmar, alternativt per fax: 0480-49 71 60.

Högskolans anteckningar:

Förutbildning	År	25:4	Disp	Signatur
---------------	----	------	------	----------