

Ansøg om virksomhedsrelateret efteruddannelse

Kursus ID*: _____

Navn på kursus*: _____

Kursusstart*: _____

(Eks. 01/01/2015)

Bankoplysninger

Reg. nr.*: _____ Kontooplysninger*: _____

* - Skal udfyldes

Medarbejdere, der har deltaget

Angiv de medarbejdere, der har deltaget på kurset. For hver medarbejder skal du angive CPR-nummer, medarbejderens fulde navn samt hvor mange dage medarbejderen deltog. Hvis du skal udfylde for mere end 10 ansatte, skal du udfylde flere formularer.

CPR-nummer	Medarbejdernavn	Antal dage

Husk dokumentation

Du skal huske at vedhæfte dokumentation for kurset. Det kan eksempelvis være kursusbevis.