ANSØGNING TIL UDDANNELSESFONDEN MELLEM ACCOUNTOR INSTITUTIONSSERVICE A/S OG BUPL - BØRNE- OG UNGDOMSPÆDAGOGERNES LANDSFORBUND

- Udfyld ansøgningen før du udskriver og underskriver

Arbejdsplads: --Vælg fra listen--

Uddannelsens navn:

Uddannelsestype:

Link til uddannelse:

Modul:

Kursusperiode:

Udbyder:

Evt. supplerende oplysninger:

Ansøgers leder:

Navn: Telefon:

Underskrift: Mail:

Tillidsrepræsentant eller rep. for den lokale fagforening:

Navn: Telefon:

Underskrift: Mail:

Kursuspris pr. ansøger: Kr.

Hvis ansøgningen godkendes vil der blive udbetalt 80% af kursuspris pr. ansøger, dog max. 15.000 totalt

Ansøger(e):

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL:

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL:

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL:

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL:

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL:

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL:

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL:

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL:

Navn: Telefon: Fødselsår:

Underskrift: Mail: Medlem af BUPL: