

# ANSÖKAN LARM- OCH SÄKERHETSELEKTRIKER

TEXTA TYDLIGT!

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnr och ort
Personnr	Kommun
Mobilnr	E-post

Jag vill läsa hela utbildningen 1500 poäng  alternativ; jag anmäler mig till följande kurser:

<input type="checkbox"/> Mekatronik	MEKMEK01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Brandlarm	LARBRNO	(100 p)
<input type="checkbox"/> Energiteknik	ENEENE01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Inbrottslarm	LARINB0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Praktisk Ellära	ELLPRA0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Passersystem	LARPAS0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Elkraftteknik	ELRELF0	(100 p)	<input type="checkbox"/> CCTV System	LARCCT0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Elmotorstyrning	INSELS0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Elinstallationer	INSELI0	(200 p)
<input type="checkbox"/> Kommunikationsnät 1	INSKOM01	(100 p)	<input type="checkbox"/> Elektromekanik	ELRELK0	(100 p)
<input type="checkbox"/> Larm-, övervaknings- och säkerhetssystem	LARLAM0	(100 p)	<input type="checkbox"/> Komvuxarbete	KVAREE	(100 p)
			Totalt antal poäng:		
Önskad starttid:					

Namnunderskrift	Datum och ort
-----------------	---------------

Skicka ansökan till din hemkommun

**Faktureringsuppgifter, anges av kommunen:**

Kommun	Organisationsnummer
Adress	Referensnummer/-kod/kostnadsställe
Postnr och ort	Kontaktperson, namn
Kontaktperson, e-post	Kontaktperson, telefonnummer

Underskrift kontaktperson
---------------------------

Om ni beviljar ansökan skickas den till: Trainor i Sverige AB, Heffners Allé 25, 856 33 Sundsvall,  
eller till e-post: [elskola@trainor.se](mailto:elskola@trainor.se)

Information om hur vi hanterar personuppgifter: [trainor.se/personuppgifter](http://trainor.se/personuppgifter)

**A. PERSONUPPGIFTER OCH ANSÖKAN**

	Hemkommun
Personnummer	Namn
Telefonnummer	Adress
E-postadress	Postnummer och postadress

Skola <b>Trainor Sverige Sundsvall</b>	Utbildning <b>Larm- och säkerhetselektriker</b>	Antal poäng	Via avtalskommun: <b>Hudiksvall</b>
---	--	-------------	--

**B. HEMKOMMUNENS YTTRANDE**

Hemkommunen svarar för kostnaderna för elevens utbildning  JA  NEJ<sup>1)</sup>

Motivering till avslag
Namn
Telefonnummer och e-post
Underskrift och datum

1) Beslut kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Överklagandet skall ha inkommit till yttrande kommun inom tre veckor från den dag då den klagande fick del av beslutet.

**C. HEMKOMMUNENS FAKTURERINGSUPPGIFTER**

Fakturamottagare	Org.nr	Referens
Fakturaadress	Postnummer och ort	
Kontaktperson	E-post/Telefonnummer	

**D. MOTTAGANDE KOMMUNS BESLUT**

Eleven antas till sökt utbildning  JA  NEJ

Motivering till avslag	
Namn	E-post
Underskrift och datum	

På uppdrag av Hudiksvalls kommun fakturerar Trainor Sverige AB er direkt För prisuppgift, kontakta Trainor; <a href="mailto:elskola@trainor.se">elskola@trainor.se</a>
---

IKE-avtalet skickas tillsammans med ansökan till

**Trainor Sverige AB**, för vidarebefordran till Hudiksvalls kommun:

Till E-post: [elskola@trainor.se](mailto:elskola@trainor.se)

eller med post till: Trainor Sverige AB

Heffners Allé 25  
856 33 Sundsvall

Beslut har delgivits

- Sökanden, datum:
- Hemkommunen; datum: