

Registreringskjema ATV / HMS / FAGSKOLE**Personopplysninger**

Fornavn Etternavn Fødselsdato (dd.mm.åååå)

Privatadresse Postnummer Poststed

Telefon Privat Telefon arbeid

Arbeidgiver

Arbeidsgivers adresse Postnummer Poststed

Dato Underskrift

ATV/UTV

Arbeidsmiljøutdanningen
grunnkurs

Fagskole

Kursets sluttdato:**Studieår/studiested****AOF avdeling**

Registreringen gjelder

KAS PersonID

Instruktør

KAS KursID**HUSK!**

- Navn, adresse og fødselsdato MÅ være registrert i KAS
- Søkeren kan ikke ha hodeplagg på bildet
- Bildet må være av god kvalitet

