

Personuppgifter (ifylles av den sökande)

| | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Yrkesofficer | <input type="checkbox"/> Reservofficer | <input type="checkbox"/> Civil i FM | <input type="checkbox"/> Genomförd Vpl/GMU/KMU* | <input type="checkbox"/> Hemvärnspersonal | <input type="checkbox"/> Avtalspersonal | <input type="checkbox"/> Instruktor/Funktionär i frivorg |
| Grad | Personnummer | Efternamn | | Förnamn | | |
| Adress | | | | Postnummer | Postadress | |
| Telefon bostad | | Telefon arbete | E-post | | | |
| Mobiltelefon | | | Medlem i frivillig försvarsorganisation | | | |
| Militär grundutbildning till (befattning och år) | | | | Nuvarande/senaste militära befattning | | |
| Medför anhöriga | | | Jag åker bil | | Yrke | |
| Antal vuxna | Antal barn | Ålder på barn | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | | |
| Orsak till att du söker kursen | | | | | | |

*Grundläggande och Kompletterande Militär Utbildning (GMU, KMU) är benämningar på utbildning som ersätter värnpliktsutbildningen.

Jag söker kurs (ifylles av den sökande) OBS! endast en kurs per blankett

| Kurskod | Kursbenämning | Plats | Veckonr/Datum |
|---------|---------------|-------|---------------|
| | | | |

Om jag inte blir antagen till sökt kurs kan jag komma med kort varsel

Ja

Nej

Sökandens namnteckning

Egen organisations yttrande (frivillig försvarsorganisation)

| | | |
|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Medlemskap bestyrks | <input type="checkbox"/> Ny medlem | Underskrift yttrande organisation Ange även befattning, telefonnummer och e-postadress |
| Yttrande | | |

Eget förbands yttrande (utbildningsgrupp (motsv) inom FM)

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berättigad och lämplig att genomföra sökt kurs | <input type="checkbox"/> Ej berättigad alt lämplig att genomföra sökt kurs | Underskrift yttrande förband (motsv) Ange även befattning, telefonnummer och e-postadress |
| Yttrande | | |

Kursanordnares beslut

| | | |
|-------------------------------------|--------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Antagen | Anteckningar | _____ Underskrift |
| <input type="checkbox"/> Ej antagen | | |
| <input type="checkbox"/> Reserv | | |