

Intresseanmälan till Serviceassistentutbildning 2017/2018

Namn: _____

Personnummer: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Adress: _____

Nuvarande sysselsättning: _____

Nuvarande inkomstkälla (ex. CSN, Försäkringskassan,
Arbetsförmedlingen eller försörjningsstöd):

Kort beskrivning av anledningen till att du vill gå
Serviceassistentutbildningen:

Du lämnar din intresseanmälan till Kompetenscentrum Falkenberg eller
skickar den med post till:

Kompetenscentrum
Igeldammsvägen 1
311 35 FALKENBERG