



ANSØGNINGSSKEMA

NAVN	CPR-NR.
ADRESSE	TELEFON
POSTNR. BY	MOBIL
ANSØGNINGSDATO	

OPLYSNINGER OM EFTERUDDANNELSE:

GENNEMFØRTE KURSER:

KVALITETSBEVIDSTHED	<input type="checkbox"/>	MASKINPASSER 1	<input type="checkbox"/>
EPOXY	<input type="checkbox"/>	MASKINPASSER 2	<input type="checkbox"/>
OVERFLADEBEHANDLING	<input type="checkbox"/>	TRUCKCERTIFIKAT	<input type="checkbox"/>

BESKRIVELSE AF ANDEN RELEVANT EFTERUDDANNELSE

SUPPLERENDE OPLYSNINGER

Din ansøgning vil blive opbevaret hos os i seks måneder fra ansøgningsdatoen. Du kan fremsende en ny ansøgning på et hvilket som helst tidspunkt.

DATO:

UNDERSKRIFT:

Ansøgningskema vedlagt bilag og evt. personlig ansøgning sendes til: Partas, **Ørnevej 8, 7860**

Spøttrup. Hvis du har spørgsmål er du velkommen til at kontakte os på tlf. 9756 4677, eller besøg vores hjemmeside www.partas.dk

VIRKSOMHEDENS NOTATER