

Ålands Brand och Räddningsförbund Rf.
Kroklundsvägen 346
AX-22320 ÖDKARBY

KURSBLANKETT

Datum

- ANSÖKAN
 ANMÄLNING
 MEDDELANDE
 OM ELEVVAL
 ARKIVDOKUMENT

UPPGIFTER OM SÖKANDEN				
Namn		Brandkår		
Näradress		Brandkårens näradress		
Postanstalt		Brandkårens postanstalt		
Civilyrke		Uppgift i brandkåren		
Sökandens telefonnummer		Fax eller e-post		
Födelse tid		Ålder		
		Tjänsteår i olika uppgifter		
		i nuvarande uppg.	I befälet	I alarmavd.
				I brandkåren
Jag reserverar inkvartering för följande dagar:				
KURS				
Kursens namn			Nummer	
Kursplats			Tid	
GRUNDKURSER				
MANSKAPSUTBILDNING		ÅR	Befälsutbildning	ÅR
Kurs i släckningsarbete			Enhetschefskurs, del 1	
Kurs i rökdykning			Enhetschefskurs, del 2	
Förstahjälpkurs för br.kår				
Kurs i räddningsarbete				
Kurs i bekämpn. av oljeskador			KÖRKORT	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kurs i farliga ämnen			Fordonsklass	
SÖKANDENS UNDERSKRIFT				
Plats och tid			Underskrift	
UTLÅTANDEN				
Framställning		Prioritetsordning	Underskrift	Position i brandkåren
Förord		Priotitetsordning	Underskrift	Titel eller yrke
MEDDELANDE OM VAL AV ELEV				
<input type="checkbox"/> Välkommen till kursen/utbildningstillfället <input type="checkbox"/> Din kompetens är nog tillräcklig men elevplatserna har tyvärr fyllts <input type="checkbox"/> Din kompetens är otillräcklig, tilläggsuppgifter av kursledaren <input type="checkbox"/> Tillfället är flyttat <input type="checkbox"/> Tillfället är iniberat			Bilagor: Kursprogram <input type="checkbox"/> Kursdirektiv <input type="checkbox"/> Deltagarförteckning <input type="checkbox"/>	
Plats och datum			Underskrift	
ARKIVERING				
<input type="checkbox"/> Avlagt	Skriftligt	Praktiskt	Vitsord	Godkännarens underskrift
<input type="checkbox"/> Deltagit				
<input type="checkbox"/>				