**2**

**TILMELDINGSBLANKET**
5 ugers grundforløb
for HF’ere, STX’ere og HTX’ere

|  |  |
| --- | --- |
| Cpr.-nr.:  | Nationalitet: |
| Navn:  |
| Adresse:  | **Postnr. og by:**  |
| Tlf.nr.:  | **E-mail:**  |

**Tidligere uddannelse:**
☐ STX ☐ HF ☐ HTX ☐ Anden, angiv hvilken:

**Uddannelsesretning:**

☐ Detail ☐ Handel ☐ Kontor ☐ Event

**Har du en praktikplads?:**

☐ Ja ☐ Nej

**Hvis ja, angiv periode.** Fra: Til:

|  |
| --- |
| Firma:  |
| Adresse:  | **Postnr. og by:**   |

Jeg ønsker at starte:

☐ 26/2-24 til 8/4-24

☐ 6/5-24 til 12/6-24

☐ 26/8-24 til 27/9-24

☐ 4/11-24 til 6/12-24

*OBS - Grundforløbet oprettes med forbehold af min. otte tilmeldte.*

Kopi af folkeskolebevis og studentereksamensbevis vedhæftes og sendes sammen med tilmeldingsblanketten til kms@tradium.dk .

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_