**2**

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

Vester Allé 26

DK-8900 Randers C

Phone +45 87100424

kms@tradium.dk

Tradium.dk

|  |  |
| --- | --- |
| 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:

☐ 17/2-25 til 21/3-25

☐ 5/5-25 til 13/6-25

☐ 1/9-25 til 3/10-25

☐ 3/11-25 til 5/12-25

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

Kopi af folkeskolebevis og studentereksamensbevis vedhæftes og sendes sammen med tilmeldingsblanketten til [kms@tradium.dk](mailto:kms@tradium.dk) .

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