

Kursanmälan

Skicka till TYA, Box 1826, 171 26 Solna

Kursnamn:

.....

Kursnummer:

.....

Kursdatum:

.....

Kursort:

.....

Kursdeltagare 1

För- och efternamn:

.....

Bostadsadress:

.....

Personnummer:

.....

Postnummer och ort:

.....

E-post:

.....

Önskas logi:

Ja Ja, kvällen före Nej

Kategorier (Obs! Kryssa endast i **en** ruta)

Huvudskyddsombud
Transportarbetareförbundet (1)

Skyddsombud
Transportarbetareförbundet (2)

Tjänsteman med arbetsmiljöansvar
för kollektivanställda (3)

Kollektivanställd
inom transportavtalet (4)

Övrig tjänsteman, även skydds-
ombud för tjänstemän (6)

Arbetsgivare/företagare (7, 8)

Kursdeltagare 2

För- och efternamn:

.....

Bostadsadress:

.....

Personnummer:

.....

Postnummer och ort:

.....

E-post:

.....

Önskas logi:

Ja Ja, kvällen före Nej

Kategorier (Obs! Kryssa endast i **en** ruta)

Huvudskyddsombud
Transportarbetareförbundet (1)

Skyddsombud
Transportarbetareförbundet (2)

Tjänsteman med arbetsmiljöansvar
för kollektivanställda (3)

Kollektivanställd
inom transportavtalet (4)

Övrig tjänsteman, även skydds-
ombud för tjänstemän (6)

Arbetsgivare/företagare (7, 8)

Kontaktformulär (Ange företaget där kursdeltagaren är anställd. Texta tydligt tack!

Företagsnamn:

.....

Eventuell fakturareferens:

.....

Företagsadress:

.....

Faktureringsadress (om annan än företagsadress):

.....

Postnummer och ort:

.....

Postnummer och ort:

.....

Telefon:

.....

Fax:

.....

E-post:

.....

Arbetsgivarens underskrift (stämpel och namnförtydligande)
Undertecknad har tagit del av TYAs allmänna kursfakta:

.....

Bankgiro:

.....

Organisationsnummer:

.....

Namnförtydligande:

.....

Datum:

.....

Kontroll sker om företaget är anslutet till TYA. OBS! Viktigt att organisationsnummer anges!

Ovanstående uppgifter hanteras utifrån GDPR. Uppgifterna används uteslutande som register för kursadministrationen. Eventuella frågor riktas till TYA.