**Anmälningsformulär för utbildning på Ringhals OBS!** Ifylld anmälan skickas till :
Ringhals.utbildning@vattenfall.com

\* Betyder att det är obligatoriskt

**Beställare/kontaktperson** (**OBS!** Hoppa med Tab-tangenten)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |
| För- och efternamn \* |  | Företag/firma \* |  | Mobilnummer \* |  | E-postadress \* |

**Fyll i önskat kursdatum i rutorna, se datum i dokumentet ”Kurstillfällen på Ringhals”**

**Deltagare 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **För- och efternamn \*** |  | **Personnummer \*** |  | **Strålskydd i Praktiken, grund (SiP grund)** |  | **Strålskydd i Praktikenrepetition (SiP rep)** |  | **Strålskyddsteknik, grund** |  | **Strålskyddsteknik, repetition** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Anställningsnummer på Ringhals** |  | **E-postadress eller mobilnummer– för kallelse.**Lämnas fältet tomt går kallelsen till beställare/kontaktperson |  | **Säkert arbete El, grund** |  | **Säkert arbete El, repetition** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, grund** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, repetition** |

**Deltagare 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **För- och efternamn \*** |  | **Personnummer \*** |  | **Strålskydd i Praktiken, grund (SiP grund)** |  | **Strålskydd i Praktikenrepetition (SiP rep)** |  | **Strålskyddsteknik, grund** |  | **Strålskyddsteknik, repetition** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Anställningsnummer på Ringhals** |  | **E-postadress eller mobilnummer– för kallelse.**Lämnas fältet tomt går kallelsen till beställare/kontaktperson |  | **Säkert arbete El, grund** |  | **Säkert arbete El, repetition** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, grund** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, repetition** |

**Deltagare 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **För- och efternamn \*** |  | **Personnummer \*** |  | **Strålskydd i Praktiken, grund (SiP grund)** |  | **Strålskydd i Praktikenrepetition (SiP rep)** |  | **Strålskyddsteknik, grund** |  | **Strålskyddsteknik, repetition** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Anställningsnummer på Ringhals** |  | **E-postadress eller mobilnummer– för kallelse.**Lämnas fältet tomt går kallelsen till beställare/kontaktperson |  | **Säkert arbete El, grund** |  | **Säkert arbete El, repetition** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, grund** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, repetition** |

**Deltagare 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **För- och efternamn \*** |  | **Personnummer \*** |  | **Strålskydd i Praktiken, grund (SiP grund)** |  | **Strålskydd i Praktikenrepetition (SiP rep)** |  | **Strålskyddsteknik, grund** |  | **Strålskyddsteknik, repetition** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Anställningsnummer på Ringhals** |  | **E-postadress eller mobilnummer– för kallelse.**Lämnas fältet tomt går kallelsen till beställare/kontaktperson |  | **Säkert arbete El, grund** |  | **Säkert arbete El, repetition** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, grund** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, repetition** |

**Deltagare 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **För- och efternamn \*** |  | **Personnummer \*** |  | **Strålskydd i Praktiken, grund (SiP grund)** |  | **Strålskydd i Praktikenrepetition (SiP rep)** |  | **Strålskyddsteknik, grund** |  | **Strålskyddsteknik, repetition** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Anställningsnummer på Ringhals** |  | **E-postadress eller mobilnummer– för kallelse.**Lämnas fältet tomt går kallelsen till beställare/kontaktperson |  | **Säkert arbete El, grund** |  | **Säkert arbete El, repetition** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, grund** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, repetition** |

**Deltagare 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **För- och efternamn \*** |  | **Personnummer \*** |  | **Strålskydd i Praktiken, grund (SiP grund)** |  | **Strålskydd i Praktikenrepetition (SiP rep)** |  | **Strålskyddsteknik, grund** |  | **Strålskyddsteknik, repetition** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Anställningsnummer på Ringhals** |  | **E-postadress eller mobilnummer– för kallelse.**Lämnas fältet tomt går kallelsen till beställare/kontaktperson |  | **Säkert arbete El, grund** |  | **Säkert arbete El, repetition** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, grund** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, repetition** |

**Deltagare 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **För- och efternamn \*** |  | **Personnummer \*** |  | **Strålskydd i Praktiken, grund (SiP grund)** |  | **Strålskydd i Praktikenrepetition (SiP rep)** |  | **Strålskyddsteknik, grund** |  | **Strålskyddsteknik, repetition** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Anställningsnummer på Ringhals** |  | **E-postadress eller mobilnummer– för kallelse.**Lämnas fältet tomt går kallelsen till beställare/kontaktperson |  | **Säkert arbete El, grund** |  | **Säkert arbete El, repetition** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, grund** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, repetition** |

**Deltagare 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **För- och efternamn \*** |  | **Personnummer \*** |  | **Strålskydd i Praktiken, grund (SiP grund)** |  | **Strålskydd i Praktikenrepetition (SiP rep)** |  | **Strålskyddsteknik, grund** |  | **Strålskyddsteknik, repetition** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |
| **Anställningsnummer på Ringhals** |  | **E-postadress eller mobilnummer– för kallelse.**Lämnas fältet tomt går kallelsen till beställare/kontaktperson |  | **Säkert arbete El, grund** |  | **Säkert arbete El, repetition** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, grund** |  | **Säkert arbete icke elektriskt, repetition** |