

# Anmälningsblankett till OMT steg 2 utbildning

Start vårterminen 2010

---

Deltagarens namn

Personnummer

---

Hemadress

---

Postnummer

Ort

---

Tel

---

Mobil

---

E-postadress

*Fakturamottagare:*

---

Namn eller företag

---

Adress

---

Ev: Referenskod

---

Postnummer

Ort

---

Tel

---

Person- eller organisationsnummer

*Ansvarig beställare:*

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

*Skicka denna blankett till Docilis Kursforum, Glimmervägen 5 e, 907 40 Umeå. Märk kuvertet OMT 2*

Kursansvarig: Docilis Kursforum Org.nr. 969709-8649

Glimmervägen 5 E 907 40 Umeå Tel: 090-343 55 60 Fax: 090-343 55 62

www.docilis.se Kontaktperson: Björn Aasa