

Personuppgifter

*) Obligatoriska uppgifter

Efternamn*	Förnamn*	Personnummer*
Adress*	Postnummer*	Stad*
E-post*	Mobil*	
Specialkost ☐ Laktos ☐ Gluten ☐ Vegetarisk ☐ Ej Fläsk	Allergier	Körkort ☐ A ☐ B ☐ C ☐ C1 ☐ D ☐ BE ☐ CE

Militär grundutbildning*

GU ☐	GMU ☐	GU-F ☐	Kombatant ☐	Icke kombatant ☐	Förband (motsvarande)	Befattning	År
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	--	-----------------------	------------	----

Militär befälsutbildning*

GB ☐	PB ☐	KB ☐	OF/K ☐	OF/T ☐	SO/K ☐	SO/T ☐	KMU ☐	Förband (motsvarande)	Befattning	År	Grad
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------------	------------	----	------

Hemvärnet

Nuvarande befattning*	Grad*	Förordnad år*
Nuvarande förband*	Avses tillträda i befattning*	Tillträdesår*
MR grupp eller motsvarande*	Passnummer vid ansökan utländska kurser	Anställningsnummer i PRIO*

Vapenfärdigheter*

Kompetensprov ☐ AK År	Kompetensprov ☐ Pistol År	Kompetensprov ☐ KSP År	Kompetensprov ☐ GRG År
---	---	--	--

Förarbevis*

PB/Llb ☐	Minibuss ☐	PB8 ☐	Lptgb ☐	Tptgb ☐	Tlb ☐	Tgb 30/40 ☐	Bv206/208 ☐	1000p ☐	ADR ☐
------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Övriga färdigheter*

Skyddsvakt ☐ JA Datum	TOS ☐ JA Datum	Instruktörskurs 1 ☐ JA Datum	Instruktörskurs 2 ☐ JA Datum	Gruppchefskurs 1 ☐ Ja Datum
Gruppchefskurs 2 ☐ JA Datum	Gruppchefskurs 3 ☐ JA Datum	Gruppchefskurs X ☐ JA Datum	Plutonchefskurs 1 ☐ JA Datum	Plutonchefskurs 2 ☐ Ja Datum
Plutonchefskurs 3 ☐ JA Datum	Kompanichefskurs1 ☐ JA Datum	Kompanichefskurs 2 ☐ JA Datum	Kompanichefskurs 3 ☐ JA Datum	Bataljonschefskurs 1 ☐ Ja Datum
Bataljonschefskurs 2 ☐ JA Datum	Bataljonschefskurs 3 ☐ JA Datum	Kompani Stridsskurs ☐ JA Datum	Bataljons Stridsskurs ☐ JA Datum	Stabschef ☐ Ja Datum
Nordisk Chefskurs ☐ JA Datum	Kvartermästarkurs 1 ☐ JA Datum	Kvartermästarkurs 2 ☐ JA Datum	Bataljonskvartermästare ☐ JA Datum	Chef Stab och Tross ☐ Ja Datum
UGL ☐ JA Datum	Utvecklande ledarskap UL ☐ JA Datum	Indirekt Ledarskap IL ☐ JA Datum	Ledarskap och självkännedom ☐ JA Datum	Gk Stab JA Datum

Sökt kurs

Kurs*	Kursdatum* Start Stopp	Vecka* Start Stopp	Kurskod i PRIO
-------	---------------------------------	-----------------------------	----------------

Övriga upplysningar

--

Den sökandes friskförklaring*

☐ Jag anser mig vara fullt frisk och i sådan kondition att jag kan genomföra den kurs jag sökt.
--

Ansökan insändes till egen Utbildningsgrupp som, om den tillstyrks, översänder anmälan till utbildningssamordnare vid förband/ skola/organisation senast 10 veckor före kursstart.

Fylls inte i av den sökande

BatC/KompC/BatFv/Komp fj (motsv) yttrande*

Prioritetsordning (t.ex. 01/51/91)	Befattning	Kommentar
Namn		

Utbildningsgruppens yttrande*

Prioritetsordning (t.ex. 01/51/91)	Befattning	Kommentar
Namn		