

ILMOITUS

ANMÄLAN

Ammattipätevyyskoulutuksen pitämisestä Ordandet av yrkeskompetens utbildningen

☐ Perustasonkoulutus
Grundläggande utbildning

☐ Jatkokoulutus
Fortbildning

Koulutuskeskus Utbildningscentrum

Yhteystiedot Kontakt- information	Koulutuskeskuksen nimi Namn på utbildningscentrum		Koulutuskeskuskoodi Utbildningscentrumkod	
	Osoite Adress		Toimilupa Tillstånd ☐ Traficom ☐ OKM UKM	
Koulutus- tilaisuus Utbildnings- evenemang	Koulutustilaisuuden yhteyshenkilö Kontaktperson för utbildningsevenemang			
	Sähköpostiosoite E-postadress			
	Puhelin Telefon			
	Koulutusohjelman nimi Namn på utbildningsprogramet			
	Koulutusohjelman diaarinumero Utbildningsprogramets diarium		Ennakoivan ajon koulutuksen osuus Andel av förutseende körsätt i fortbildning	
			☐ 0 h ☐ 3,5 h ☐ 7 h	
	Koulutuspaikka Utbildningsplats			
	Koulutuspaikan osoite Adress på utbildningsplatsen			
	Koulutuksen ajankohta Tidpunkt för utbildningen			
Päivämäärä Datum		Koulutuksen aloituskellonaika Klockslag när skolningen börjar	Koulutuksen päättymiskellonaika Klockslag när skolningen slutar	
Osallistujien määrä (arvio) Antal deltagare (uppskattning)				
Lisätietoja Tilläggsuppgifter				

Liitteet: _____ kpl
Bilagor _____ st.

**Tämä ilmoitus on jätettävä palautusosoitteeseen viimeistään 10 vuorokautta ennen koulutusta.
Den här anmälan ska skickas till returadressen senast 10 dygn före utbildningen.**

Opetuksesta vastaava johtaja Föreståndare som ansvarar för undervisningsverksamheten

Allekirjoitus Underskrift	Paikka ja päivämäärä Ort och datum	Allekirjoitus ja nimenselvennys Underskrift och namnförtydligande

**Palautusosoite: Koulutuspaikkaa lähin Ajovarman ammattiliikenteen palvelupiste.
Returadress: Ajovarmas serviceställe för yrkestrafik närmast utbildningsplatsen.**