

**Personuppgifter**

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon bostad	Mobiltelefon	Telefon arbete
E-postadress	Körkort <input type="checkbox"/> Ja	Behörighet <input type="checkbox"/> Ja
Medlem i frivillig försvarsorganisation (ange organisation)	Bilkåren	Är svensk medborgare <input type="checkbox"/> Ja

Specialist

Befattning	Bataljon	Utbildningsgrupp
Fordonsförare		Livgrenadjärgruppen, Helikopterflottiljen

Planerad utbildning

Grundläggande soldatutbildning för frivilliga, GU-F		
1:a hand GU-F Datum och Plats		2:a hand GU-F Datum och Plats
Befattningsutbildning		
1. Kursbenämning och Kurskod	Datum och Plats	Anordande frivorg.
2. Kursbenämning och Kurskod	Datum och Plats	Anordande frivorg.
3. Kursbenämning och Kurskod	Datum och Plats	Anordande frivorg.
4. Kursbenämning och Kurskod	Datum och Plats	Anordande frivorg.
5. Kursbenämning och Kurskod	Datum och Plats	Anordande frivorg.



Övriga uppgifter

Längd	Vikt	Skostorlek	Mösstorlek	Specialkost
Allergi <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Allergisk mot		

Sökandes underskrift

Jag godkänner härmed denna utbildningsplan och ger mitt samtycke till att registerkontroll görs enligt säkerhetsskyddslagen samt att mina personuppgifter får databehandlas enligt GDPR.

Ort och datum

Namnteckning

Kontaktperson vid frivillig försvarsorganisation

Namn Yvonne Nord	Organisation Östgöta Bilkår
Kontaktuppgifter mail: yvonne.nord@swipnet.se, mobil: 070-320 7673	

Kontaktperson vid förbandet under befattningsutbildningskedet

Namn	Befattning
Kontaktuppgifter	

Datum för upprättande av Försvarsmaktens utbildningsavtal

Försvarsmaktens utbildningsavtal upprättat _____ Datum