

**Basuppgifter**

Utbildande frivilligorganisation	Blivande specialistbefattning	Blivande placering (Förband)
Kontaktperson förbandet		

Personuppgifter kandidat

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Telefon privat	Telefon arbete	Har militär grundutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Mejladress	Typ av militär grundutbildning	
Adress	Postnummer	Postadress
Medlem i frivillig försvarsorganisation		
Körkort <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Behörighet	
Militärt förarbevis <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Fordonsslag	Tilläggsutbildning
Gäller till (ååmmdd)		

Ansökan i Mitt Försvarsmakten

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Skapad den
--	------------

Observera att ansökan i Mitt Försvarsmakten är obligatorisk och ett krav för att påbörja rekrytering till hemvärnsförbanden.

Planerad utbildning - Grundläggande soldatutbildning för frivilliga, GU-F

1:a hand GU-F Datum och Plats	Kurskod	Genomförd datum
2:a hand GU-F Datum och Plats	Kurskod	Genomförd datum

Planerad utbildning - Befattningsutbildning

1. Kursbenämning, datum och Plats	Kurskod	Genomförd datum
2. Kursbenämning, datum och Plats	Kurskod	Genomförd datum
3. Kursbenämning, datum och Plats		
4. Kursbenämning, datum och Plats		
5. Kursbenämning, datum och Plats		

Sökandes underskrift

J ag godkänner härmed denna utbildningsplan	
..... Ort och datum Namnteckning

Kontaktperson vid frivillig försvarsorganisation

Namn	Organisation, kår
Kontaktuppgifter (telefon och mejladress)	

Frivilligorganisationens yttrande

<input type="checkbox"/> Lämplig	<input type="checkbox"/> Ej lämplig	<input type="checkbox"/> Kan ej bedöma
.....	
Ort och datum	Frivilligorganisation	
.....	
Namnteckning	Namnförtydligande och befattning	