

**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**

Jag 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	
.....		.....
Namnsteckning	Namnförtydligande och befattning	