

Søknad om fagskuleutdanning Arborist

Personopplysningar:

Namn:	Fødselsnr. 11 siffer:	
Adresse:	Telefon. /Mob.nr:	Telefon arbeid:
Postnr./ poststad:	E-post:	

Gjennomført vidaregåande opplæring (må dokumenterast):

Skuleår:	Skule:	Kurs/ namn på utdanning:	Vedlegg nr:

Relevant yrkespraksis for utdanninga (må dokumenterast):

Tidsrom:	Arbeidsgjevar:	Type praksis:	Vedlegg nr:

Årstall	Krav til:	Vedlegg nr:
	Dokumenter opplæring i bruk av motorsag	

Har tilgang til PC og internett ja nei

Underskrift:

Dato / stad:	Underskrift:

Send søknaden, merka med "Arborist", til Hjeltnes gartnarskule. Frist: 01.05.10