

Utbildnings- och fritidsförvaltningen

Utvärdering av intern UNGDOMSLEDARUTBILDNING

Sista ansökningsdatum: Senast 3 månader efter kursens genomförande

Förening _____

Ansökan avser kursen _____

Godkänd av utbildnings- och fritidsförvaltningen, datum _____

Kursdeltagare

Namn och personnummer _____

Kursutvärdering

Uppfylldes syftet, målet med kursen?

Redovisning av kostnader för kursen och eventuella intäkter

Till ansökan skall bifogas kursprogram

Datum _____

Ordförande

Kassör/sekreterare

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Postadress
737 80 Fagersta
Besöksadress
Norbergsvägen 19

Telefon
0223-445 37
Fax
0223-134 50

E-post
utbildning.fritid@fagersta.se
Hemsida
www.fagersta.se

Postgiro
123780-9
Bankgiro
810-3079
Org nr
212000-2106