

## TEXTA TYDLIGT!

|          |                |
|----------|----------------|
| Förnamn  | Efternamn      |
| Adress   | Postnr och ort |
| Personnr | Kommun         |
| Mobilnr  | E-post         |

Jag vill läsa hela utbildningen ☐ alternativ; jag anmäler mig till följande kurser:

|                                                                      |          |         |                                                    |                    |         |
|----------------------------------------------------------------------|----------|---------|----------------------------------------------------|--------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Mekatronik 1                                | MEKMEK01 | (100 p) | <input type="checkbox"/> Mät- och styrteknik       | MÄTMÄO0            | (100 p) |
| <input type="checkbox"/> Praktisk Ellära                             | ELLPRA0  | (100 p) | <input type="checkbox"/> Fastighetsautomation 1    | FAIFAS01           | (100 p) |
| <input type="checkbox"/> Elmätteknik 1                               | ELÄELM01 | (100 p) | <input type="checkbox"/> Mät- och reglerteknik     | MÄTMÄT0            | (100 p) |
| <input type="checkbox"/> Elkraftteknik                               | ELRELF0  | (100 p) | <input type="checkbox"/> Programmerbara styrsystem | MÄTPRR0            | (100 p) |
| <input type="checkbox"/> Elmotorstyrning                             | INSELS0  | (100 p) | <input type="checkbox"/> Elinstallationer          | INSELI0            | (200 p) |
| <input type="checkbox"/> Kommunikationsnät 1                         | INSKOM01 | (100 p) | <input type="checkbox"/> Elektromekanik            | ELRELK0            | (100 p) |
| <input type="checkbox"/> Larm-, övervaknings-<br>och säkerhetssystem | LARLAM0  | (100 p) | <input type="checkbox"/> Komvuxarbete              | KVAREE             | (100 p) |
|                                                                      |          |         | <b>Summa</b>                                       | <b>1 500 poäng</b> |         |
| Önskad starttid:                                                     |          |         |                                                    |                    |         |

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| Namnunderskrift | Datum och ort |
|-----------------|---------------|

Skicka ansökan till din hemkommun

---

**Faktureringsuppgifter, anges av kommunen:**

|                               |                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Företag, kommun               | Organisationsnummer                                         |
| Adress                        | Referensnummer/-kod/kostnadsställe                          |
| Postnr och ort                | Välj fakturatyp:                                            |
| Kontaktperson, namn           | <input type="checkbox"/> e-faktura                          |
|                               | <input type="checkbox"/> PDF via e-post. Ange e-postadress: |
| Kontaktperson, e-post och tfn |                                                             |

|                           |
|---------------------------|
| Underskrift kontaktperson |
|---------------------------|

Om ni beviljar ansökan skickas den till: Trainor i Sverige AB, Heffners Allé 25, 856 33 Sundsvall,  
eller till e-post: [elskola@trainor.se](mailto:elskola@trainor.se)