

Rekvision för träningskort

(*Obligatoriska uppgifter)

FÖRETAG	Företag/Organisation*	Organisationsnummer*	Kostnadsställe
	_____	_____	_____
	Faktura/Postadress*	Postnummer*	Ort*
	_____	_____	_____

KONTAKTPERSON	Kontaktperson*	Namnteckning*	
	_____	_____	
	Telefon*	Fax	E-post
	_____	_____	_____

BESTÄLLARE	Aktivitetsutnyttjarens namn*	Personnummer*
	_____	_____
	Anställningsnummer	Projektchefs resultatenhet
	_____	_____
	Nyttjarens projektnummer	Aktivitet/Resurs
	_____	_____
	Telefon*	E-post
	_____	_____

TRÄNINGSKORT	Beställt kort*	Bestäld tidsperiod*	Tidigare kort (nummer och korttyp)
	_____	_____	_____
	Aktivitetsutnyttjarens underskrift*	_____	
	Namnförtydligande*	_____	



Fysiken Gibraltargatan
Gibraltargatan 39-41
412 79 Göteborg

Tfn. +46-(0)31-10 69 30
Fax. +46(0)31-16 80 84
www.fysiken.nu

Fysiken Kaserntorget
Kaserntorget 11
411 18 Göteborg

Tfn. 031-10 69 50
Fax. 031-10 69 59
www.fysiken.nu