

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* _____	Beställd 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