

Intyg

om deltagande i folkbildningsverksamhet inom organiserad sysselsättning

Deltagarens uppgifter

Förnamn

Efternamn

Adress/Boende

LMA-nummer/
personnummer

Arrangörsuppgifter

Studieförbundets namn

Adress till lokal där aktivitet
genomförs

Ansvarig kontaktperson

Telefon

E-post

Information om aktiviteten

Aktivitetens namn

Startdatum

Slutdatum

Antal träffar / vecka

Antal träffar totalt

Ort och datum

Underskrift ansvarig kontaktperson