

	<b>KURS</b>			Sikkerheitssenteret i Måløy
Rev. nr.: 01	Dato: 01.08.07	Sign.: KJF	Side: 1 av 1	
Kap.1 1.3 Registreringsskjema				

## Sikkerheitssenteret i Måløy

**SKRIV TYDELIG**

<b>Namn:</b>
<b>Adresse:</b>
<b>Postnr/Stad:</b>
<b>E-post:</b>
<b>Mobil:</b>

<b>Personnummer, 11 siffer:</b>	
<b>Pårørande:</b>	<b>Mobil pårørande:</b>
<b>Namn på kurs:</b>	
<b>Fakturaadresse dersom kurs betalast av andre:</b>	
<b>E-postadresse faktura:</b>	
<b>Eg stadfestar med dette å ha tilfredsstillande helse til å gjennomføre kurset:</b>	
<b>Dato:</b>	<b>Signatur:</b>

<b>Til internt bruk SIM:</b>	
Kursbevis/ferdighetssertifikat (nr):	
Faktura sendt (dato):	
Registrert Altinn (dato):	
Registrert ESA (dato):	