



HÖGSKOLAN  
I HALMSTAD

## Intresseanmälan för kursen Förändringsledarskap och medarbetarskap i praktiken 7.5 hp

### Arbetsgivare

Organisationens namn
Organisationsnummer
Adress

### Kursdeltagare

Kursdeltagarens namn	Personnummer
Tjänst/titel i organisationen	
E-postadress	
Telefonnummer (direkt)	

### Firmatecknare eller annan av organisationen utsedd person

Namn
Tjänst/titel
E-postadress
Telefonnummer (direkt)

Jag försäkrar att anmäld kursdeltagare är anställd av organisationen med ovan angivna organisationsnummer.

Underskrift
-------------