



Campus Ängelholm

Intresseanmälan för kursen Förändringsledning 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
