**Tilmeldingsblanket** til Praktikcenter EUC Sjælland

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cpr.nr.:** |  |  | **Navn:** |  |
| **Adresse og by:** |  |
| **Tlf.nr.:** |  |  | **Mail:** |  |

Jeg ønsker at tilmelde mig uddannelsen til: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jeg tilmelder mig på følgende baggrund:**

Efter uforskyldt mistet (ophævet) uddannelsesaftale: ­­­\_\_\_

 Opsagt pr. dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Har du i den anledning en verserende sag med arbejdsgiver/fagforening: \_\_\_\_\_

Efter udløb af kort uddannelsesaftale: \_\_\_

 Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jeg er blevet orienteret om EMMA-kriterierne og har forstået deres betydning for min optagelse og fortsatte tilknytning til praktikcentret: \_\_\_

Jeg giver mit samtykke til, at praktikcentret må indhente oplysninger om mig fra erhvervsskole og virksomheder \_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  Dato |  | Underskrift (også evt. værge) |