

**ANSÖKAN**  
**- godkännande av kurs för tillgodoräknande**  
**i specialistutbildning**

Skickas till

Jordbruksverket  
Enheten för foder och hälsa  
551 82 Jönköping

**Arrangör**

Namn och adress ..... .....	Telefonnummer (även riktnummer) arbetet
	Telefonnummer (även riktnummer) hem
	Mobiletelefonnummer
E-postadress	

**Kurs**

Kursens namn	Kursens längd
--------------	---------------

**Föreläsare/instruktör**

Namn	Ämne
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Dokument som ska bifogas ansökan**

- Kursplan
- Föreläsare/Instruktörs CV

**Underskrift**

Kursansvariges underskrift	Namnförtydligande
----------------------------	-------------------