

Ammattiosaston nro Fackavdelningens nr	Ammattiosaston nimi Fackavdelningens namn	
Kurssin nimi Kursens namn	Ammattiosaston toiminnan kehittäminen - viikonloppukurssi Fackavdelningarnas utvecklingsveckoslut	Alue Region
Kurssin aika Kursens tidpunkt	Puheenjohtajan allekirjoitus Ordförandes underskrift	
Nimi tekstaten / Namnen tekstat	Syntymäaika (pvkkvv) Födelseid (ddmmåå)	Allekirjoitus / Underskrift

Alkuperäinen lomake allekirjoituksin skannataan sähköpostilla koulutus@teollisuusliitto.fi tai lähetetään postitse Teollisuusliitto/Koulutus PL 107 00531 Helsinki
Blanketten skannas undertecknad till koulutus@teollisuusliitto.fi eller sänds per post till Teollisuusliitto/Koulutus PL 107 00531 Helsingfors