|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Søknad fra | Avdeling/fylkeskoordinator/klubb: | | | | | Avd. nr.: |
| Adresse: | | | | | E-post: |
| Kursansvarlig | Fornavn og etternavn: | | | | | Tlf. arb.: |
| Privat adresse (kun fylke/(s)koordinator): | | | | | Mobil: |
| Postnr.: | | | Poststed: | | E-post: |
| Kursets målgruppe | Hvem deltar: | | | | | Antall deltakere: |
| Sted | Navn på kurssted: | | | | | Pensjonspris: |
| Emne | Tema for kurset (se veiledningshefte): | | | | | Tidsrom: |
| Stipend søkes til  lokal AOF-avdeling | Kurset registreres i: | | | | | Tlf.: |
| Adresse: | | | | | Fax: |
| Avdelingens stempel og underskrift | Sted/dato: | | | | | Signatur: |
| **Fylles ut av forbundet sentralt:** | | | | | | |
| Innvilget av forbundet  Med overnatting  Uten overnatting | | | 🞐 Ja 🞐 Nei  🞐  🞐 | | **Eventuelle kommentarer som må vedlegges svarbrevet:** | |
| Kursansvarlig underskrift og stempel: | | | | |
| Sted/dato: | | | | |
| Foreleser: | | | | |
| Søknaden sendes: | | **Norsk Nærings- og Nytelsesmiddelarbeiderforbund**  **Postboks 8719 Youngstorget, 0028 OSLO**  **Fax: 23 10 29 61 - E-post:** [**firmapost@nnn.no**](mailto:firmapost@nnn.no) **– Internett:** [**www.nnn.no**](http://www.nnn.no) | | | | |