

## INNMELDING av kurs

### Søknad om godkjenning

Postboks 8725 Youngstorget, 0028 Oslo

Tlf: 23 16 19 80 Fax: 23 16 19 89

Internett: [www.funkis.no](http://www.funkis.no) / [fs@funkis.no](mailto:fs@funkis.no)

Arrangør:		Konto nr:	
Studieleder:		Tlf dagtid:	
Adresse:		E-post:	
P.nr:		P.sted:	
Kommune hvor kurset arrangeres:		Antall kurstimer:	
		Start dato:	Slutt dato:
Elektronisk kurs	E-kombinert kurs	Dagtid	Kveldstid
			Kombinert/helg
<b>Kurstittel:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Nytt kurs. Send <b>studieplan</b> sammen med dette skjemaet.		
	Som <b>tidligere godkjent</b> kurs med <b>kursnummer:</b>		
	Forhåndsgodkjent <b>felles-</b> eller <b>organisasjonsspesifikk</b> studieplan.		
	Skriv kurstittel over. <b>Studieplannummeret</b> skrives her:		

### Fylles ut av FS sentralt

Kurset er godkjent med kursnummer:

Dato: underskrift:

### FERDIGMELDING av kurs

Regnskap med bilag oppbevares av kursarrangør etter regnskapslovens bestemmelser. NB: underskrift for dette under deltakerlista.

Regnskapsoversikt		Inntekter	Utgifter
Opplæringstilskudd			
Tilretteleggingstilskudd (etter tilsagn og verdibrev)			
Deltakeravgift::	stk      à kr		
Andre inntekter			
Lønnsutgifter, honorar			
Oppholds- og reiseutgifter			
Studiemateriell			
Andre utgifter			
Sum			

Deltakerliste				Timetall og dato pr samling																
Navn/adresse				K/ M	Føds elsår	tim														
						er														
						dat														
						o														
<b>1</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>2</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>3</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>4</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>5</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>6</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>7</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>8</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>9</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>10</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>11</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	
<b>12</b>	Navn																			
	Adresse																			
	Postnr		Sted																	

Jeg bekrefter at kurset er gjennomført i henhold til regelverket og at regnskap med bilag oppbevares av kursarrangør etter regnskapslovens bestemmelser.

Dato		Underskrift	
------	--	-------------	--