|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisasjonens navn:** |  | | | |
| **Organisasjonens postadr.:** |  | | | |
| **Organisasjonens bankktonr.:** |  | | | |
| Leder i organisasjonen: | |  | | |
| Samarbeidskursets kontaktperson: | |  | | |
| Kontaktpersonens postadresse: | |  | | |
| Kontaktpersonens e-post: | |  | Mobil: |  |

**Kursopplysninger**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datoer: |  | | Antall dager: |  |
| Undervisningstimer totalt: |  | | | |
| Kurstider, start - slutt (klokkeslett): | |  | | |
| Kursbeskrivelse/innhold:  *Kort beskrevet i søknaden,*  *spesifiser i eget vedlegg.* |  | | | |
| Undervisningsform: (plenum, gruppe eller individuell) |  | | | |
| Kurssted: |  | | | |
| Kurslærer/instruktør:  Skolen kan her være behjelpelig |  | | | |
| Avtalt honorar: |  | | | |
| Taushetsplikt: | Regler om taushetsplikt i lov av 10. februar 1967 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) § 13 - § 13e gjelder ved behandling av saker etter denne forskriften. | | | |

***Merknad for Stiftelsen Nestor Seniorutvikling****Søknad mottatt:  
Godkjent dato:   
Ikke godkjent grunnet:*