



Tilmelding

Jeg tilmelder mig hermed uddannelsen til **Sundhedsservicesekretær** på TRADIUM Minervavej 57 8960 Randers SØ.

Forløb (sæt x)	Start august	Start januar	År
Grundforløb			
Hovedforløb			

Navn	
Adresse og tlf. nr.	
Cpr. nr.	
E-mail	
Hvilket årstal har du afsluttet folkeskolen?	
Evt. andre uddannelser	
Evt. tidligere beskæftigelse.	

Dato: _____ Underskrift: _____

Kopi af skolepapirer og CV vedlægges

Sendes til: TRADIUM

Minervavej 57
8960 Randers SØ