**Sökandens uppgifter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Namn:* |  | *Personnr*: |  |
| *Adress:* |  |
| *Post nr:* |  | *Ort:* |  |
| *Telefon/Mobil:* |  |
| *Mailadress:* |  |
| *Medlem i lokalklubb:*  |  | *Medlemsnr:* |  |

**Klubbstyrelsens godkännande och rekommendation enligt kursvillkor**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Datum:* |  | *Klubb:* |  |
| *Namn:* |  | *Funktion i styrelsen:* |  |

**Ge oss gärna ett mer utförligt rekommendationsbrev/mail för personen som Ni skickar till denna utbildning**

**Anmälan med rekommendation skickas via mail till:** dhus@sbkstockholm.se

**Besked om antagning till kurs, sändes direkt till anmäld person och ansvarig på respektive klubb senast 2 vecka innan utbildningsstart. Med reservationer för feltryck och ändringar.**

**Sökandens egna utbildningar och meriter**

|  |  |
| --- | --- |
| *Egen hund, ras, ålder* |  |
| *Hundens namn:* |  |
| *Hur många hundar har du haft?* |  |
| *Tidigare hundars utbildning/meriter?*  |  |
|  |
| *Annan utbildning inom specialsök/nosarbete (instruktörsutbildning hos annan aktör):* |
|  |
| *Gått följande kurser inom specialsök/nosarbete med egen hund:* |
|  |
| *Jag vill utbilda mig till SBK Instruktör specialsök för att:*  |
|  |

**Tack för din anmälan!**

**Skickas till dhus@sbkstockholm.se**