# Ansökan för TCYK – utbildare

| |
|---|
| Utbildningsanordnaren intygar att vi tagit del av och förbinder oss att följa de kursplaner vi ansöker om att utföra: |
| |
| |
| |
| |
| Vi intygar att följa TCYK:s satta riktlinjer för kompetensnivå för respektive yrkesprov |
| |
| |
| |
| |
| |
| Vi förbinder oss att följa TCYK:s riktlinjer avseende kvalitetssäkring för att säkerställa yrkesskicklighet/anställningsbarhet |
| |
| |
| |
| |

| |
|---|
| **Utbildningsanordnare (skola/företag):** |
| |
| |
| **Organisationsnummer:** |
| |
| |
| **Ansvarig person för utbildningen, namn:** |
| |
| |
| **Adress:** |
| |
| |
| **Telefon:** |
| |
| **Fax:** |
| |
| **Mobiltelefon:** |
| |
| **E-postadress:** |