

# Beställningsblankett

Best datum	Kostnadsställe/Referenskod	Kundnummer	
E-post		Mobiltel	Tel

**Leveransadress**
**Fakturaadress**

Namn		Namn	
Utdelningsadress		Utdelningsadress	
Postnr	Postadress	Postnr	Postadress
Land		Land	

**OBS! Frakt ingår om ordern överstiger 900:- exklusive moms. Understiger ordern 900:- tillkommer en fraktkostnad på 85:-.**

Art nr	Beskrivning/titel	Antal*	Pris

\* Observera att vissa av våra produkter (protokoll) säljs i **buntar** och andra (manualer, handledningar och uppgiftshäften) säljs **styckvis**. **Kontrollera att du anger rätt antal.** Önskar du t ex köpa 10 st protokoll och dessa säljs i bunt om 10 skriver du 1 (en) i antalskolumnen.

Sätt kryss om beställning fortsätter på baksidan.

**Vid beställning av psykologiska test och metoder gäller särskilda behörighetsregler. Sätt kryss i lämplig ruta.**

- |                                            |                                        |                                         |                                                                                       |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Leg psykolog      | <input type="checkbox"/> Leg läkare    | <input type="checkbox"/> Arbetsterapeut | <input type="checkbox"/> Sjukgymnast                                                  |
| <input type="checkbox"/> Leg psykoterapeut | <input type="checkbox"/> Sjuksköterska | <input type="checkbox"/> Specialpedagog | <input type="checkbox"/> Speciallärare                                                |
| <input type="checkbox"/> Leg logoped       | <input type="checkbox"/> Socionom      | <input type="checkbox"/> Talpedagog     | <input type="checkbox"/> Lärare                                                       |
|                                            |                                        | <input type="checkbox"/> Privat         | <input type="checkbox"/> Registrerad testanvändare                                    |
|                                            |                                        | <input type="checkbox"/> Övrigt:        | <input type="checkbox"/> Jag har genomgått föreskriven utbildning. Kursintyg bifogas. |

