

ANSÖKAN TILL SÄRSKILD PRÖVNING av kurs på Komvux Reveljen

Personuppgifter (Texta tydligt)

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Epost		Mobiltelefon

Kryssa i om du har skyddad identitet

Jag vill göra provning i följande kurs:

Kurs	Tidigare betyg <input type="checkbox"/> Ja Betyg _____ <input type="checkbox"/> Nej
Kurs	Tidigare betyg <input type="checkbox"/> Ja Betyg _____ <input type="checkbox"/> Nej
Kurs	Tidigare betyg <input type="checkbox"/> Ja Betyg _____ <input type="checkbox"/> Nej

Motivering till provning:

Jag vill göra provning för att:

Jag vill bli kontaktad av studie- och yrkesvägledare

- Ja
 Nej

Avgift för att göra en särskild provning är 500 kr. Avgiften betalas till Sollefteå kommun, bankgiro 770-6229. Vid inbetalning skriv i meddelandefältet: "Särskild provning och namn". VIKTIGT att du uppger namn!

OBS! Betala INTE förrän du fått bekräftelse på att du kan genomföra provningen!

Dagens datum	Underskrift
--------------	-------------

OBS! Ansökan ska göras SENAST 5 veckor innan provningstillfället!

SKICKA IN ANSÖKAN

Mejla in din ansökan till: reveljen@solleftea.se

Du kan även posta ansökan till: Komvux Reveljen, Nipan 2, 881 52 SOLLEFTEÅ