

Handläggare: Elisabet Håkansson
Tel. 040-625 6532
e-post: elisabet.hakansson@burlov.se

Kurs:	Har betyg i ämnet	Prövningsperiod
	På samma nivå (J /N)	

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer och ort	Telefonnummer

Mailadress

Tidigare utbildning, år och skolort **Betygskopior bifogas**

Tidigare studier inom Komvux	Ja	Nej
Kommun:	År:	

Arlöv den _____

Sökandes underskrift

Lärares anteckning
Betyg:
Datum:
Underskrift:

Prövning kostar 500 kr/kurs och betalas till Burlövs Kommun PG 112010-4, märk betalningen med ditt namn.