

Anmälan till prövning, vuxenutbildningen

Personuppgifter:

Förnamn, efternamn		Personnummer (ååmmdd-xxxx)	
Gatuadress		Postnummer, ort	
Mobiltelefon	E-post TYDLIG ADRESS!		

Jag söker prövning i följande:

Kurs/Ämne	Kurskod

Datum och underskrift: _____

Prövningsavgift på 500 kr/per prövning ska inbetalas på Postgiro 11 62 20-5
Utbildningsnämnden, Lysekil.

Märk inbetalningen med: **Litt 3132-7500-4721-7809 + Ditt personnummer.**

För att din anmälan ska behandlas måste du skicka följande:

- Betygskopia
- Kvitto på inbetald prövningsavgift

En påbörjad prövning ska avslutas inom 6 månader.

Skickas till:
Campus Väst
Vuxenutbildningen
453 80 Lysekil

Eller med e-post till: susanna.samuelsson@lysekil.se