

ANMÄLAN TILL PRÖVNING

Vuxenutbildningen Hagnässkolan

Sökande

Namn.....

Personnummer.....

Adress.....

Telefon/mobil.....

E-post.....

Prövningen avser följande kurs.....

Undervisande lärare.....

- **Datum för provning bestäms i samråd med ansvarig lärare.**
- **Betalning för provning görs i samband med anmälan.**
- **Prövningen kostar 500 kr.**
- **Betalning görs till Bg 5720-0073. Ange särskild provning, ditt namn och personnummer.**
- **Prövning under hösttermin, sista anmälan 1 september.**
- **Prövning under vårterminen, sista anmälan 1 februari.**
- **Anmälan skickas till Christina Löfgren, Studie- och yrkesvägledare, Box 501, 343 23 Älmhult.**

Datum.....

Underskrift.....