

Anmälan om prövning inom vuxenutbildning

Personuppgifter

Efternamn:	Personnummer:
Förnamn:	Folkbokförd i (kommun):
C/o:	Telefon bostad:
Gatuadress:	Telefon arbete:
Postnummer:	Mobiltelefon:
Postadress:	E-post:

Jag vill göra prövning i följande kurs/kurser

Kurs och utbildningsanordnare	Kurskod	Prövningsmånad	Tidigare betyg

- Krav:** För att få pröva i en fortsättningskurs måste betyg kunna uppvisas på den kurs som närmast föregår den kurs du vill pröva i.
- Kostnad:** 500 kr/kurs – avgiften betalas till utbildningsanordnaren
- Prövningsperioder:** www.halmstad.se/larcentrum
- Kommunvux:** **Plusgiro: 6407119-4.** Ange konto: **3193**, ansvar: **9740 (sfi)** eller **9750 (gy, gruv)**, objekt **61236 (gy)**, **61135 (gruv)** eller **61130 (sfi)**
Ange även namn samt vilket ämne du prövar i.

Underskrift

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Skicka eller lämna din anmälan till Halmstad Lärocentrum

Postadress
Halmstad Lärocentrum
Box 248
301 06 Halmstad

Besöksadress
Halmstad Lärocentrum
Fredriksvallsgatan 7
302 42 Halmstad

Telefon
035-13 70 00

E-post
direkt@halmstad.se

Webbplats
www.halmstad.se