



Ansökan till prövning inom komvux

Kontakt: Studie- och yrkesvägledare: Madelen Ollinen 0922-262 85

Mejl: Madelen.ollinen@haparanda.se

Personnummer:	Förnamn:	Efternamn:
----------------------	-----------------	-------------------

Gatuadress	Postnummer	Ort
-------------------	-------------------	------------

Mobilnummer:	E-post
---------------------	---------------

Vilken kurs önskar du göra en prövning i?
(Du kan anmäla dig till max 2 per tillfälle)

Prövningsdatum för 2024
(Vilket datum önskar du? Kryssa i önskemål)

18/3 – 2024

2/9 – 2024

Syfte/målsättning med studierna:
