

ANMÄLAN PRÖVNING

PERSONUPPGIFTER

Efternamn	Personnummer
Förnamn	Telefon
Adress	Telefon arbete
Postnummer och ort	Mobiltelefon
E-postadress	Kommun (där du är folkbokförd)

ANMÄLAN TILL PRÖVNING I FÖLJANDE KURSER

Kurs	Kurskod	Prövningsperiod	Tidigare betyg i kursen

Jag försäkrar att lämnade uppgifter överensstämmer med verkliga förhållanden.

Datum Underskrift

Personuppgifterna i denna anmälan kommer att registreras i enlighet med PUL, Personuppgiftslagen § 25. För ytterligare information om detta hänvisas till personuppgiftsansvarig i kommunen.

Skicka din anmälan tillsammans med betygskopior på tidigare utbildning till:

**Nyköpings kommun
Campus Nyköping
611 83 Nyköping**

NOTERINGAR

Prövningsförrättare	Avgift betald
Övrigt	