

# Vuxenutbildningen

## ANMÄLAN TILL SÄRSKILD PRÖVNING

Datum: .....

Personnr: ..... Namn: .....

Gatuadress: .....

Postnr: ..... Ort: .....

Telefon: .....

Ämne: .....

Önskad prövningsperiod (kryssa för *ett* alternativ)  Höstterminen  Vårterminen

Tidigare gymnasieutbildning: .....

(Bifoga en kopia på Ditt gymnasiebetyg)

Har tidigare studerat vid Vuxenutbildningen i Pajala?  Ja  Nej

### Svarsmeddelande från Vuxenutbildningen i Pajala

Prövningsförrättande lärare: .....

Ämne: .....

Nås på telefon: .....

**OBS! Kontakta ovanstående prövningsförrättare för vidare information om prövningen, tider etc!**

Information inför SÄRSKILD PRÖVNING vid Vuxenutbildningen i Pajala.

Skriftlig anmälan skall lämnas in *senast 3 veckor* före prövningsdag.

Den som önskar göra en särskild prövning skall betala en avgift på 500 kr för varje kurs.

Avgiften betalas in till:

Lapplands kommunalförbund

LK51139

FE728

838 74 FRÖSÖN

Bankgiro: 5884-1875

- På bankgiroblanketten anges Kontonr: 3130-352000
- Bankens kvitto skall uppvisas samtidigt med anmälan
- Prövning skall göras inom 1 år

Bertil Svartz

Rektor

Gällivare, Jokkmokk, Kiruna & Pajala kommuner i samverkan

