

ANMÄLAN TILL PRÖVNING

År _____ Höst
Vår

Namn	Personnummer	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och ort	
E-postadress:		
Jag vill göra provning i följande kurs/kurser:		
1		
Mitt tidigare betyg på kursen	<input type="checkbox"/> Har inte betyg på kursen	
2		
Mitt tidigare betyg på kursen	<input type="checkbox"/> Har inte betyg på kursen	
Underskrift och datum		

Kostnad 500 kr per kurs som man prövar. Har du betyget F i den kurs du ska pröva är provningen kostnadsfri.

Betygskopia måste bifogas vid betyget F.

Avgiften betalas in till bankgiro 5263-4292. Ange namn och kurs.

IFYLLES AV PRÖVANDE LÄRARE

Prövandes namn	Personnummer
Har prövat i kursen	Kurspoäng
Betyg A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Medbedömare har varit	
Hallsberg den:	Prövande lärare lämnar blankett med noterat resultat till expeditionen senast 2 veckor efter genomförd provning.
Prövande lärares namnteckning	
Namnförtydligande	

Blanketten skickas/lämnas till

Sydnärkes Utbildningsförbund, Allévux, Box 20, 694 21 Hallsberg