

ANMÄLAN TILL SÄRSKILD PRÖVNING

Jag anmäler mig till särskild prövning i följande kurs/kurser:
(ange nivå - t ex engelska 5)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Prövningsperiod:

Ht

Vt

Obs! Vid varje prövning skall den prövande kunna legitimera sig!

Datum

Namn

Personnummer

Telefonnummer

E-post

Adress