

Elevens namn:			
Klass:		Komvux:	<input type="checkbox"/>
Telefon:		Mail:	

Kurser jag vill genomgå provning i:

	Namn	Beviljad		Namn	Beviljad
Kurs 1:		<input type="checkbox"/>	Kurs 2:		<input type="checkbox"/>
Kurs 3:		<input type="checkbox"/>	Kurs 4:		<input type="checkbox"/>
Kurs 5:		<input type="checkbox"/>	Kurs 6:		<input type="checkbox"/>
Kurs 7:		<input type="checkbox"/>	Kurs 8:		<input type="checkbox"/>
Kurs 9:		<input type="checkbox"/>	Kurs 10:		<input type="checkbox"/>
Övriga uppgifter					

Allmän information

Definitiva datum för provning framgår av kalendarier.

Det är undervisande lärare som ansvarar för din provning om inget annat har överenskommit. För Komvux utses examinator av rektor.

Kurslitteratur till de flesta kurserna finns att låna på Sandbackaskolans biblioteket. Om det inte finns att låna litteratur får eleven ombesörja det på egen hand.

Arvidsjaur den _____ 20____

Elevens underskrift

Elevens e-postadress och telefonnummer