Ansökan till vuxenutbildning i Kungsbacka
Yrkeshögskoleutbildning - Tandsköterska

kompetens CENTRUM

Personuppgifter

Efternamn:	Personnummer:
Förnamn:	Telefon bostad:
C/o:	Telefon arbete:
Gatuadress:	Mobiltelefon:
Postnummer & postadress:	E-post:

Tidigare utbildning

- ☐ Grundskola/folkskola/realskola
- ☐ Gymnasieutbildning 2 år linje/specialkurs
- ☐ Gymnasieutbildning 3 år linje/program
- ☐ Högskola/universitet
- ☐ Utländsk utbildning, antal år/inriktning:
- ☐ Utbildning inom tandvård, vård & omsorg eller administration:

Arbetslivserfarenhet inom tandvård, vård & omsorg eller administration

---

Kom i håg att bifoga följande handlingar

- Betyg från gymnasieutbildning eller annan behörighetsgivande utbildning samt betyg från utbildning inom tandvård, vård och omsog eller administration.
- Arbetsbetyg/intyg på relevant arbetslivserfarenhet

De handlingar du skickar in ligger till grund för antagningen. Observera att en ofullständig ansökan inte kan behandlas.

Underskrift

Datum _____ Namnteckning _____

Ansökan lämnas eller skickas till: **Kompetenscentrum, Södra Torggatan 16, 434 30 Kungsbacka**