

Ansökan om samlat betygsdokument



Personuppgifter

Efternamn:	Personnummer:
Förnamn:	Folkbokförd i (kommun):
C/o:	Telefon bostad:
Gatuadress:	Telefon arbete:
Postnummer:	Mobiltelefon:
Postadress:	E-post:

Jag önskar att följande kurser ingår i betygsdokumentet

Ange kurser:

Jag önskar betyg i samtliga kurser

Övriga upplysningar

Jag hämtar betyget på Kompetenscentrum

Jag vill att betyget skickas till ovanstående adress

Jag tänker komplettera min ansökan till VHS, ange datum:

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