



## Ansökan om prövning – externt och internt Avgift

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	
Telefon 1	Telefon 2		
Mailadress			

Prövning i kurs		Kurskod( <i>ifylles av skolan</i> )	
Har du läst kursen tidigare? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, betyg?	Om ja, skola/lärare?	
Ev. önskemål om prövningsförrättare			
Övriga upplysningar <b>Elev har eget ansvar att ta kontakt med prövningsförrättare för att starta prövningen. Prövningsavgiften skall vara inbetald innan prövningen påbörjas. Kvitto uppvisas till prövningsförrättaren. Om elev uteblir från prövning utan godtagbara skäl(bedöms av rektor), behåller skolan avgiften.</b>			
Datum	Underskrift		

Efter godkänd ansökan ska prövningsavgift, 500 kr/kurs, betalas enligt följande:

Bankgiro: 5715-2548  
Mottagare: Sölvesborg-Bromölla Kommunalförbund  
I meddelandet anges:

- Skola + kurs (*tex Vuxenutbildningen, Matematik A*)
- Avsändare (*Namn, adress*)

**Ifylld blankett skickas till:**

Vuxenutbildningen  
Studie-och yrkesvägledare  
Storgatan 69A  
295 35 Bromölla  
(tel. 0456-82 27 49, 82 27 48)

<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas ej	Rektor
Prövningsförrättare	
Kontaktuppgifter till prövningsförrättare	
<input type="checkbox"/> Avgift betald	Sign

### Skolans anteckningar

Original hos: Assistent/betyg  
Kopia till: Den sökande  
Prövningsförrättare  
Assistent/ekonomi  
Ansvarig rektor