

Ansökan mailas till: vuxenutbildningen@edu.gotland.se

Inkom: _____

Förnamn	Efternamn
Gatuadress	Postadress
Personnummer	Mobilnummer
Mejladress	

Söker prövning i kurs (endast en kurs)	Önskat prövningsdatum
Jag har tidigare betyg i kursen ☐ Nej 500 kr ☐ Ja (Betyg B-E) 500 kr ☐ Ja (Betyg F/IG) Gratis	

Prövningsavgiften betalas via bank. Betalningsmottagare: Region Gotland. **Bankgiro: 339-8328**. Istället för OCR-kod så väljer du **"meddelande"** och anger: **A7140, K3699, V472, A4520**. Det går även bra att swisha på plats på Antons Café på Vuxenutbildningen innan prövningen.

Datum och underskrift: _____

Betygsunderlag vid prövning (Ifylles av Vuxenutbildningen)

Datum för skriftlig tentamen/prövning: _____

Kurs: _____

Betyg: _____

Kurskod: _____ Datum: _____

Medbedömare: _____

Examinator: _____

Rektor: _____