

Var vänlig **TEXTA!**

Anmälan avser följande tolkkurs

Tid

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Bostadsadress

Postnummer och ort

Tel Mobiltel

E-post

Tolkspråk Antal år i Sverige

Har tolkat sedan Arbetar som tolk timmar per vecka

Registrerad som tolk: JA NEJ

Om JA, ange tolkförmedling etc

Genomgångna kurser inom grundutbildningen för kontakttolkar (bifoga kopia på intyg):

- Introduktionskurs Sjukvårdstolkning Migrationstolkning
 Samhällstolkning Juridik för tolkar

Tidigare tolkutbildning (ämne, utbildningsanordnare, kurslängd, tidpunkt)

.....
.....
.....

Jag önskar vegetarisk kost Jag äter inte fläskkött Jag önskar bo på skolan

Namnteckning

**Ansökan skickas till Härnösands folkhögskola, Box 14, 871 21 Härnösand
Tel 0611-55 85 00 • Fax 0611-55 85 01 • info@hfs.se • www.hfs.se**