



Ansökan till delkurs, Kontakttolkutbildning på distans

Endast en kurs per anmälningsblankett. 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

Betalar studiematerialkostnaden själv

Har gått introduktionskurs: JA NEJ

Tidigare tolkutbildning – BIFOGA INTYG (obligatorisk uppgift)

Godkänd på tidigare förkunskapstest inför grundutbildning:

JA År..... hos (utbildningsanordnare).....

NEJ

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

Egenhändig 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