

Intresseanmälan skrivs ut och skickas till Härnösands folkhögskola, Box 14, 871 21 Härnösand
Tel 0611-55 85 00 • Fax 0611-55 85 01 • www.hfs.se

Vilket tolkspråk vill du validera?	
Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer och ort
Mobilnummer	E-postadress
Personnummer	Antal år i Sverige
Uppvuxen i (land)	Nuvarande sysselsättning
Är du registrerad som tolk? NEJ JA	Om JA, ange namn på tolkförmedling
När började du arbeta som tolk?	Hur många timmar i vecka tolkar du?
Har du tidigare deltagit i grundutbildning till kontakttolk? NEJ JA	Om JA, ange namn på utbildningsanordnaren och vilket år du studerade (bifoga kursbevis)
Gymnasieutbildning	
Treårig svensk	Motsvarande utländsk
Glöm inte skicka betygskopia!	
Övriga upplysningar	

.....
Datum

.....
Namnteckning