



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: NEJ JA

Om JA, ange tolkförmedling etc

Betalar studiematerialkostnaden själv

Har gått introduktionskurs: NEJ JA

Tidigare tolkutbildning (ämne, utbildningsanordnare, kurslängd, tidpunkt, ev kursbevis)

.....

.....

..... **Bifoga intyg**

Godkänd på tidigare förkunskapspest inför grundutbildning:

JA År hos (utbildningsanordnare)

NEJ

Egenhändig namnteckning:

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