

Ansökan till språkhandledning, kontakttolkutbildning på distans

Var vänlig **TEXTA!**

Anmälan avser språkhandledning på följande tolkkurs

Tid

Efternamn

Förnamn

Personnummer

Bostadsadress

Postnummer och ort

Tel Mobiltel

E-post

Tolkspråk

Ifylls av tolkförmedlingen

Tolkförmedlingen betalar kursavgiften

Fakturan skickas till:

Godkännes av

tolkförmedlarens namnteckning

namnförtydligande

Telefon till uppgiftslämnaren

Ange hur angelägen tolkförmedlingen är att den sökande ges möjlighet att delta i denna kurs

där 1 är lägst och 5 högst angelägenhetsgrad: **1 2 3 4 5**

När och var gick du realiadelen till denna kurs? *Obligatorisk uppgift*

.....
.....

Tidigare tolkutbildning (ämne, utbildningsanordnare, kurslängd, tidpunkt) ***Obligatorisk uppgift***

.....
.....

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

Egenhändig namnteckning

OBS! Glöm ej att bifoga kopia av kursintyg som visar att du gått realiadelen av den aktuella kursen.

Ansökan skickas till Härnösands folkhögskola, Box 14, 871 21 Härnösand

Tel 0611-55 85 00 • Fax 0611-55 85 01 • www.hfs.se