

Skicka blankett

Uppgifter om den sökande

Namn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Utdelningsadress		
Postnummer	Postort	
Telefonnummer	E-postadress	

Ansökan om

Tillgodoräknande av styrkta kunskaper från en utbildning genomförd enligt:		
Del-147-organisation ☐	Annan utbildning ☐	
Kategori/Subkategori		
A2 ☐	A2 ☐	A3 ☐ A4 ☐ B2 ☐ B1.1 ☐ B1.2 ☐ B1.3 ☐ B1.4 ☐ B3 ☐
Enskilda moduler <i>OBS! Vid ansökan om enskilda moduler ska även Kategori/Subkategori fyllas i</i>		
M1 ☐ M2 ☐ M3 ☐ M4 ☐ M5 ☐ M6 ☐ M7 ☐ M8 ☐ M9 ☐ M10 ☐ M11 ☐ M12 ☐ M13 ☐ M14 ☐ M15 ☐ M16 ☐ M17 ☐		

Uppgifter om utbildning

Utbildningsinstans	Namn	Tillstånds-/organisationsnummer
Utbildningsintyg <i>OBS! Intyg ska bifogas ansökan</i>	CoR-/intygsnummer	Utskriftsdatum
Utbildningstider	Datum för utbildningens start	Datum för utbildningens slut
	Datum för första examination	Datum för sista examination

Övrig information

--

Underskrift

Datum	Namn
-------	------