



CAMPUS  
ALINGSÅS

## Ansökan till särskild utbildning för vuxna

Namn	Personnummer
Gatuadress	
Postadress	Telefon hem
	Telefon mobil

### Jag söker följande kurser

1	
2	
3	

Nuvarande arbetsplatser	Telefon
Ev kontaktperson	Telefon

### Övriga upplysningar och önskemål

--

Datum	Underskrift
-------	-------------

Ansökan skickas till:

Campus Alingsås, Östra Ringgatan 16, 441 81 ALINGSÅS

Har du frågor kan du ta kontakt med mig på telefon 0322-61 62 54 eller via e-post  
vuxenutbildningen@alingsas.se