



## PRÖVNING

Enligt läroplan för kommunal och statlig vuxenutbildning

Efternamn/förnamn	Personnummer
Adress	Telefonnummer
Postnr, ort	E-post

### Anmälan avser provning i följande kurs

Kurs (ange kurs och nivå)	Kurskod
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Prövningsperiod, VT-18** OBS! Endast en kurs per datum. Byte av datum får ske högst en gång!

Kryssa för önskat datum.

Datum	Tid för skriftligt prov	Anmälningstid
<input type="checkbox"/> 22/2	08.00 - 13.00	före 15:e januari
<input type="checkbox"/> 22/3	08.00 - 13.00	före 15:e februari
<input type="checkbox"/> 26/4	08.00 - 13.00	före 1:e april

#### Genomförande av provning

- Anmälan lämnas/skickas till Vuxenutbildningen ihop med kvitto eller utskrift av betalning som ska bifogas. Likaså ska tidigare betyg (IG/F) uppvisas/bifogas anmälan alternativt kompletteras innan sista anmälningstid för att anmälan ska godtas.
- Du ska **kontakta provningsföräldern** för information om vad som ingår i provningen. **OBS!** Har du inte tagit kontakt 3 veckor innan provningsdatum tolkar vi det som återbud.
- Den skriftliga provningen genomförs på **Bryggaregatan 12A**. Observera att muntliga och praktiska prov kan genomföras efter överenskommelse utöver detta tillfälle. Provningen i sin helhet ska vara avslutad senast 14 dagar efter anmält provningsdatum.
- Legitimation ska uppvisas vid provtillfället.** Endast skrivmaterial och tillåtna hjälpmedel får medföras in i provningslokalen. Mobiltelefoner ska lämnas till provvakten.

#### Avgifter

##### Betyg IG/ F – avgiftsfri provning

Övriga – **avgiftsbelagd provning** Prövningsavgiften är 500 kr per kurs och betalas på plats vid anmälan (endast kortbetalning) eller direkt till BankGiro 991-1025. **Obs! Inbetald avgift återbetalas inte!**

Kvitto eller utskrift av betalning bifogas anmälan senast sista anmälningstid för att anmälan ska godtas.

**Viktig information finns på vår hemsida.**

Datum

Underskrift elev

.....

### Ifylls av Vuxenutbildningen:

Prövningsföräldern

Kontaktuppgift

.....

**Prövningskontakt**

Gunilla Craas  
033-35 81 27

**Postadress**

501 80 Borås

**Besöksadress**

Fabrikgatan 12

**BankGiro**

991-1025