

Eftergymnasiala studier

☞ Namn: _____ ☞ Pers nr (10 siffror): _____

☞ Adress: _____

☞ Tel/Mobil: _____ e-post: _____

☞ Ansökan syftar till följande studier: _____

☞ Vid lärosäte: _____ Utbildningens längd: _____

Ytterligare motivering: _____ (ev. bilaga)

☞ Genomgångna kurser vid Svalöfs gymnasium (minst 1 termin krävs för behörighet att söka, bifoga betyg):

_____ År: _____ Bil: _____

_____ År: _____ Bil: _____

Övriga kurser med lantbruksanknytning:

_____ År: _____ Bil: _____

_____ År: _____ Bil: _____

☞ Antagen till utbildningsplats Bil: _____ Ännu ej antagen. Bevis inlämnas senare

☞ Ort och datum: _____

☞ Underskrift: _____

Sista ansökan 15 januari!

Skicka ansökan till Annika Svensson, Ågård 568, 305 97 Eldsberga

Glöm inte att bifoga betyg från Svalöfs gymnasium!!!!!!

☞ är obligatoriska fält, kontrollera att de är i fyllda