



Västerviks kommun, Komvux, 593 80 Västervik
Besöksadress: Östersjövägen 6
Telefon: 010-355 42 32
E-post: komvux@vastervik.se

Ansökan om prövning

Om du ska göra en prövning i flera kurser så ska en blankett per kurs fyllas i. Observera att du endast kan pröva i två kurser per tillfälle.

| |
|---|
| Personuppgifter |
| Förnamn |
| Efternamn |
| Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX) |
| Adress |
| Postnummer och ort |
| E-post |
| Telefon |
| <input type="checkbox"/> Jag är inskriven som elev vid Komvux Västervik |

| |
|---|
| Jag anmäler mig till prövning i: |
| Kurs |
| Kurskod |

| |
|--|
| Period |
| Jag önskar få prövningen genomförd: |
| <input type="checkbox"/> Vecka 37-40 hösten 2026. Sista anmälningsdag 24 juli 2026. |
| <input type="checkbox"/> Vecka 42-45 hösten 2026. Sista anmälningsdag 30 augusti 2026. |

| |
|--|
| Betygskopia: |
| <input type="checkbox"/> Betygskopia bifogas |

| |
|--------------------|
| Underskrift |
| Namnteckning |
| Datum |

Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter

När du fyller i den här blanketten kommer barn- och utbildningsförvaltningen att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen. Vissa uppgifter kommer också att överföras till CSN och SCB.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på www.vastervik.se/hantering-personuppgifter eller ring till kommunens växel på 010-355 40 00.

| | |
|-------------------------------------|-------------------------|
| Fylls i av Komvux expedition | |
| Betyg: | Betyg utfärdat (datum): |
| Godkänd av rektor: | |
| Prövningsförrättare: | Sign: |
| Medbedömare: | Sign: |
| Prövningsperiod: | |