

Søknad om opplæring ved Ryfylke Læringscenter

DATO: _____

NAVN (ETTERNAVN, FORNAVN): _____

FØDSELSDATO / FØDSELSNUMMER: _____

DUF-NUMMER: _____

TELEFONNUMMER: _____

ADRESSE: _____

E-POST ADRESSE: _____

MORSMÅL: _____

UTDANNING: _____ FRA: _____ TIL _____

ENGELSKKOMPETANSE: _____ ANTALL ÅR: _____

BEHOV FOR TOLK: _____ SPRÅK: _____

ØNSKET OPPSTART: _____

ØNSKER Plass på:

NORSKKURS	KVELDSKURS NORSK	SAMFUNNSKUNNSKAPSKURS

Ryfylke læringscenter vil ta kontakt med informasjon om søknadsprosessen.