



Prövning (SFS 2002:1012)

- Prövning ges i de kurser vuxenutbildningen anordnar. Detta gäller även den som tidigare fått betyg på kursen.
 - Studerande anmäler prövning på särskild anmälningsblankett som lämnas till assistenten på expeditionen,
 - Avgift för studerande som går på Komvux är 350 kronor/kurs.
 - Avgift för personer som inte går på Komvux är 500 kronor/kurs.
 - Kvitto för erlagd avgift lämnas tillsammans med anmälningsblanketten.
 - Ingen avgift tas för personer som har fått IG i den kurs de vill göra prövning. IG-betyg bifogas anmälan. Prövning får ske tidigast 1 månad efter betyg IG satts.
 - Assistenten registrerar prövningen och vidarebefordrar anmälan till berörd examinator genom,
 - Examinatorn kontaktar eleven för planering av prövning samt för att bestämma prövningsdatum, senast 14 dagar efter anmälan gjorts.
 - Prövningen skall genomföras inom 6 månader efter anmälan gjorts.
 - Prövning som ej genomförts inom föreskriven tid stryks.
 - Inbetald avgift återbetalas ej.
 - Examinator rapporterar betyg till assistenten senast 14 dagar efter genomförd prövning.
 - Personer som önskar göra en omprövning hänvisas till SYV på Kompetensforum.
-

**Landskrona Stad**

Utbildningsförvaltningen

261 80 Landskrona

0418-47 33 50

Märk kuvertet ”Ansökan Komvux”

ANMÄLAN TILL PRÖVNING

Härmed anmäler jag mig till provning i följande kurser.
Provningen genomförs enligt nuvarande kursplan.
Provningen ska ske inom 6 månader från anmälningsdatum.

Kurs

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Bostadsadress	Postnummer, Ort	Telefon nr. (även riktnummer)
Kommun	E-Mailadress	

Till denna anmälan bifogas:**Betyg från tidigare utbildning.****Kvitto på till Landskrona Kommun inbetald provningsavgift. Pg 12345-5.**

Avgifter: studerande på skolan 350 kronor/kurs
 studerande utifrån 500 kronor/kurs
 studerande på skolan och erhållit IG i aktuell kurs ingen avgift

Inbetald avgift återbetalas ej.

Examinatorn kontaktar dig per brev, mail eller telefon.
Betyg skickas hem efter utförd provning.

Examinator: _____

Medbedömare: _____

Prövningsdatum: _____

Betyg: _____