

# Betygsutskrift

## 1: Personuppgifter:

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Gatuadress (utskriften skickas till den adress du anger)		Postnummer och ort
Telefon hem	Mobiltelefon	

## 2: Jag önskar:

**Utdrag ur betygsregister**

Ger överblick på betyg i avslutade kurser. Kostnadsfritt

**Samlat betygsdokument på följande kurser**

Kostnadsfritt

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Slutbetyg från gymnasial vuxenutbildning**

Kostnadsfritt

## 3: Jag behöver betyget:

**Senast den \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_\_ för att söka till utbildning**

**Vid terminens slut**

## 4: Underskriften intygar att alla uppgifter är korrekta:

Datum	Namn
-------	------

**Lämnas/skickas till:**

**Komvux**

**Navigator (vid sjukhuset)**

**Lasarettsvägen 19, Sundsvall**

**Box 7053**

**850 07 SUNDSVALL**