Inkom:

GOTLANDS KOMMUN
Komvux

BEGÄRAN OM BETYGSDOKUMENT

Lämnas till Komvux expedition

Namn:_____

Personnummer:_____

Adress:_____

Postadress:_____

Sätt kryss för det alternativ som du begär:

- ☐ Jag hämtar betyget på expeditionen
- ☐ Jag önskar få betyget hemskickat
- ☐ Jag ska betygskomplettera till högskolan och behöver betyget senast den ……..
- ☐ Alla betyg
- ☐ Alla betyg utom icke godkänd
- ☐ Endast betyg i följande kurser:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
Datum och underskrift

Komvux
Gesällgatan 7
621 82 Visby
Fax 0498 - 26 33 70 Tel 0498 – 26 95 50