

TILMELDING
Sundhedsservicsekretæruddannelsen
2010

Navn:	
Adresse:	
Postnummer og by:	
Tlf. nr.:	
Cpr. nr.:	
Adgangsgivende eksamen (kopi af eksamensbevis vedlægges)	
Har gennemført <input type="checkbox"/> HG 1 <input type="checkbox"/> HG 2 <input type="checkbox"/> Service, familie 1 <input type="checkbox"/> Service, familie 2	_____ Handelsskole _____ Handelsskole _____ Teknisk skole _____ Teknisk skole
Anden relevant uddannelse (kopi af eksamensbevis vedlægges)	Hvilken?
Hvad har du lavet siden bestået eksamen?: (vedlæg evt. beskrivelse)	
Økonomi under uddannelsen? f.eks. Revalidering VEU-godtgørelse Uddannelsesgodtgørelse Aktivering SU Andet	
Til administrativ brug:	
Optaget <input type="checkbox"/> Ikke optaget <input type="checkbox"/> Dato:	
Evt. kommentar:	