

Tilmelding til FGU kombinationsforløb

Elevens oplysninger

Elevens navn: _____

Elevens cpr. nummer: _____

Elevens mailadresse: _____

Elevens telefonnummer: _____

Tilmeldes opstart

Januar August Årstal: _____

Forløbet er på tre uger og starter den dag, GF2-eleverne starter.

Eleven skal følge grundforløbet
på følgende uddannelse: _____

Bemærk:

Der kan ikke optages FGU-elever på uddannelser med kvoteoptag.

Kontaktperson på FGU-institutionen

Navn: _____

Mailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Tilmeldingen sendes som sikker mail til: edje@learnmark.dk
Vedhæft eksamensbevis, der dokumenterer, adgangskrav til
erhvervsuddannelserne er opfyldt.