

| | | |
|----------------------------------|---|--|
| Kurs: | | |
| Ansökan till terminsstart | <input type="checkbox"/> Hösten 20 | <input type="checkbox"/> Våren 20 |

Texta!

| | | |
|--------------|--------------|----------------------------------|
| Efternamn | Tilltalsnamn | Personnummer |
| Adress | | Telefon (även riktnummer) |
| Postnummer | Ort | Mobiltelefon |
| E-postadress | | Telefon arbete (även riktnummer) |

| |
|-------------------------|
| Högskolans anteckningar |
|-------------------------|

Till ansökan bifogas

- **Personbevis** eller **motsvarande** (kopia av pass eller annan legitimation)
- **Betyg/intyg**, *vidimerade*, som styrker grundläggande behörighet för högskolestudier
- **Utbildningsbevis/betyg**, *vidimerade*, som styrker särskild behörighet
- **Svensk legitimation som sjuksköterska**, *vidimerad*. (Gäller endast vid ansökan till fristående kurs-Handledarutbildning- Att utvecklas som handledare.)

OBS! Ofullständig ansökan (t ex om intyg/betyg saknas) behandlas ej.
Lämna en ansökan per kurs om du söker flera.

Besöksadress: Stigbergsgatan 30 (Södermalm), Stockholm

Skicka ansökan till: Ersta Sköndal Bräcke högskola
Institutionen för vårdvetenskap
Studiehandläggarna
Box 11189
100 61 Stockholm

