



KRISTINESTADS
MEDBORGARINSTITUT
KRISTINANKAUPUNGIN
KANSALAIPOISTO

PERSONKORT FÖR LÄRARE KRISTINESTADS MEDBORGARINSTITUT

Förnamn:			
Efternamn:			
Personsignum:			
Adress:			
Telefon:			
E-post:			
IBAN- kontonummer:		BIC:	
Yrke:			

UTBILDNING

- Högre högskoleexamen
- Lägre högskoleexamen
- Examen på institutnivå
- Ingen examen
- Annan examen, vilken: _____



KRISTINESTADS
MEDBORGARINSTITUT
KRISTINANKAUPUNGIN
KANSALAIPOISTO

Avlagt akademiskt vitsord i vuxenpedagogik:

35 sv./60 sp

15 sv./25 sp

Examensbetyg/intyg har uppvisats

Anställningsdatum:	Underskrift:
--------------------	--------------