



Ansökningsblankett: Särskilt engagemang

Namn: _____

Program: _____ **Årskurs:** _____

Personnummer: _____

Email: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ **Postort:** _____

Telefonnummer: _____ **EHVS-nr:** _____

Motivering: _____

Sista ansökningsdag är 5/4 – 2019

Postadress
Universitetsplatsen 1
351 95 Vaxjö

Telefon
0470-839 86

www.
ehvs.nu

E-post
info@ehvs.nu