



HAKEMUS

EVANGELISKA FOLKHÖGSKOLAN, Vasa Campus

Korsholmanpuistikko 2, FIN-65100 VAASA, puh 010 327 1600, sähköposti: info@efo.fi

Lomakkeen allekirjoituksella hyväksyn että henkilötietojani käytetään laskutuksessa, ilmoitusvelvollisuuksiin viranomaisille arkistointilain mukaan sekä koulun historiikkiin.

Lukuvuosi _____

 Linje S (kieli)**HENKILÖTIEDOT:**

Sukunimi:	Etunimet kaikki: (kutsunimi alleviivataan)		
Henkilötunnus:			
Lähiosoite:			Puhelin:
Postinumero ja paikkakunta:	Sähköposti:		
Kotikunta:			
			Sukupuoli: <input type="checkbox"/> mies <input type="checkbox"/> nainen
Kansalaisuus:	Huoltaja/lähin omainen/yhteishenkilö:		
	puh nr:		

KOULUTUS JA TYÖHAKEMUS:

Peruskoulu <input type="checkbox"/>	Lukio <input type="checkbox"/>	
Muu koulutus: (esim. ammatillinen): Koulu/linja/tutkinto:		
Työkokemus:	Viimeisin työnantaja:	
Lisätietoja:		
Allekirjoitus:		
Päivämäärä:		