

Søknad om studieplass ved Encefalon

Personalialia:

Navn _____

Adresse _____

Postnr./sted _____

E-postadresse _____

Fødselsnr (11 siffer) _____ Mobiltelefon _____

Telefon privat _____ Telefon jobb _____

Studie(r) det søkes opptak til:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Medisin grunnfag | <input type="checkbox"/> Bachelor i ernæringsfysiologi |
| <input type="checkbox"/> Grunnleggende ernæring | <input type="checkbox"/> Halvårsenhet i funksjonell anatomi/fysiologi |
| <input type="checkbox"/> Medisinsk grunnstudium | <input type="checkbox"/> Kurs i medisinske fag (angi i kommentar) |
| <input type="checkbox"/> Kurs i ernæringsfysiologi (angi i kommentar) | <input type="checkbox"/> Innføringskurs i matematikk |
| <input type="checkbox"/> Innføringskurs i kjemi | |

Studiealternativer og opptaksgrunnlag

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jeg ønsker å følge undervisning på skolen | <input type="checkbox"/> Jeg ønsker å studere via internett |
| <input type="checkbox"/> Jeg ønsker å studere på heltid | <input type="checkbox"/> Jeg ønsker å studere på deltid |
| <input type="checkbox"/> Generell studiekompetanse | <input type="checkbox"/> Realkompetanse |

Vedlegg

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

Kommentarer/spørsmål til skolen (fortsett gjerne på baksiden)

Sted/dato

Signatur
