

ANSØGNINGSSKEMA TIL OPTAGELSE I CENSORKORPS

Navn:	
Adresse, postnummer og by:	
E-mail og tlf. nr.:	
Stilling:	
Kompetencegivende uddannelse: (Kopi af uddannelsesbevis vedhæftes eller eftersendes evt.)	
Ansættelsessted:	
Ønsker at medvirke som censor ved afsluttende prøve på:	<input type="checkbox"/> Grundforløbet <input type="checkbox"/> Social- og sundhedshjælperuddannelsen <input type="checkbox"/> Social- og sundhedsassistentuddannelsen <input type="checkbox"/> Den pædagogiske assistentuddannelse