



SYNPUNKTER / FÖRSLAG / KLAGOMÅL

DATUM

- Vuxenutbildning Stockholms testverksamhet
- Vuxenutbildning Stockholms intagning
- Vuxenutbildning Stockholms information och vägledning
- Övrigt

Jag vill framföra följande:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ÖNSKAR DU ATT VI KONTAKTAR DIG?

Frivilliga uppgifter

Namn.....

Telefon.....

E-post.....

Personnummer

IFYLLS AV VUXENUTBILDNING STOCKHOLM

Åtgärd:

.....
.....
.....
.....
.....

Kontaktat kunden, datum Sign