



FOTO

SØKNADSSKJEMA FOR KUNSTSKOLEN I BERGEN

Søknadsskjema og oppgaver sendes til: MØLLENDALSVEIEN 8, 5009 BERGEN

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Personnr: (11 siffer): _____

Adresse: _____

Postnummer/sted: _____

Tel. priv/arb.: _____

e-post: _____

evt. midl. adr.: _____

Tidligere utdanning: _____

Kurs el.a.: _____

Yrkespraksis el.a.: _____

Satser du på videre utdanning i faget? _____

Hvilken utdanning/fagfelt? _____

Er du norskspråklig? _____

Hvordan fikk du kjennskap til KIB? (annonse, bekjente, rådgiver, el.a.) _____

